

Nach Einsichtnahme in das gesetzesvertretende Dekret vom 30.12.1992, Nr. 502 Art. 16-quater, in geltender Fassung, in dem die ständige Weiterbildung – unter Einschluss der beruflichen Fortbildung und der ständigen Weiterbildung – als Tätigkeit bezeichnet wird, die zur Verbesserung der Wirksamkeit, der Effizienz und Angemessenheit der Betreuung durch das nationale Sanitätssystem beiträgt;

Nach Einsichtnahme in die Vereinbarung der Staat -Regionen- Autonome- Provinzen-Konferenz vom 5. November 2009, "Das neue System für die ständige Weiterbildung in der Medizin – Akkreditierung der Provider, e-learning, Bildungsziele, Bewertung der Qualität in der Weiterbildung, Weiterbildungen im Ausland, Freiberufler" betreffend, das u.a. folgendes vorsieht: Übergang von Akkreditierung der Bildungsinitiativen zur Akkreditierung der Provider (Weiterbildungsveranstalter); die Akkreditierung der auf lokaler Ebene tätigen Provider durch die Autonome Provinz Bozen; Zuständigkeit dieser Akkreditierungsstelle für die Kontrolle der von ihr akkreditierten Provider; Übermittlung von Daten bezüglich CME-Credits an das CoGe.A.P.S.;

Nach Einsichtnahme in die Vereinbarung der Staat-Regionen-Konferenz vom 1. August 2007, in der auf die Notwendigkeit der Formulierung regionaler dreijähriger Weiterbildungspläne und Weiterbildungsziele hingewiesen wird;

Festgestellt, dass das Amt für die Ausbildung des Gesundheitspersonals der Abteilung Gesundheitswesen aktiv in den Sitzungen und den verschiedenen Arbeitsgruppen des technischen Komitees der Regionen an der Ausarbeitung der Inhalte der Vereinbarung der Staat-Regionen-Autonome-Provinzen-Konferenz vom 5. November 2009 teilgenommen hat;

Visto l'art 16-bis del Decreto Legislativo n. 502 del 30/12/1992 e successive modifiche in cui la formazione continua – comprendente l'aggiornamento professionale e la formazione permanente – è indicata quale attività finalizzata al miglioramento dell'efficacia, efficienza ed appropriatezza dell'assistenza erogata dal Servizio Sanitario Nazionale;

Visto l'Accordo Stato Regioni e Province Autonome del 5 novembre 2009 dal titolo "Il nuovo sistema di formazione continua in medicina – Accreditemento dei Provider ECM, formazione a distanza, obiettivi formativi, valutazione della qualità del sistema formativo sanitario, attività formative realizzate all'estero, i liberi professionisti"; che prevede tra altro: passaggio da accreditemento eventi a accreditemento Provider (fornitori di eventi formativi), l'accreditemento dei Provider attivi sul territorio provinciale presso la Provincia Autonoma di Bolzano; Competenza della stessa in qualità di ente accreditemante per il controllo dei provider, invio dei dati riguardanti i crediti ECM al CoGe.A.P.S.;

Visto l'Accordo Stato Regioni e Province Autonome del 1 agosto 2007 con la indicazione degli obiettivi formativi e piani formativi regionali definiti su base triennali;

Considerato che l'Ufficio per la formazione del personale sanitario della Ripartizione sanità ha collaborato fattivamente alle riunioni del Comitato tecnico delle Regioni e delle relative sezioni per la definizione dei contenuti dell'Accordo Stato Regioni e Province Autonome del 5 novembre 2009;

Nach Einsichtnahme in das Landesgesetz vom 15. November 2002, Nr. 14, in welchem die Bestimmungen über die Grundausbildung, die Fachausbildung und die ständige Weiterbildung sowie andere Bestimmungen im Gesundheitsbereich festgelegt sind und insbesondere in den Artikel 3 (Dreijähriger Weiterbildungsplan), welcher vorsieht, dass die Initiativen im Bereich der ständigen Weiterbildung von der Landesregierung, nach Anhören der Kommission für die ständige Weiterbildung, durch die Genehmigung eines dreijährigen Planes festgelegt werden;

Festgestellt, dass die Landeskommission für die ständige Weiterbildung laut Artikel 49 des Landesgesetzes vom 5. März 2001, Nr. 7 sowie im Sinne des Dekrets des Landeshauptmanns vom 22. März 2002, Nr. 8 die Kriterien für die Akkreditierung der wissenschaftlichen Gesellschaften und der öffentlichen und privaten Rechtsträger, die in Südtirol Bildungsinitiativen durchführen, positiv begutachtet hat;

Festgestellt, dass das Amt für Ausbildung des Gesundheitspersonals in Zusammenarbeit mit der Landeskommission für die ständige Weiterbildung ein Informationssystem erarbeitet hat, in dem sowohl die obgenannten Kriterien als auch die Vorgaben der Vereinbarung der Staat-Regionen-Autonomie-Provinzen-Konferenz vom 05.11.2009 berücksichtigt sind, und dieses CME-Informationssystem somit ein den rechtlichen Grundlagen entsprechendes Instrument der quantitativen und qualitativen Überprüfung des Weiterbildungsangebots für das Gesundheitswesen in Südtirol ist;

Festgestellt, dass die Landeskommission für die ständige Weiterbildung die grundsätzliche Fassung des dreijährigen Weiterbildungsplanes gutgeheißen hat;

Nach Einsichtnahme in die Vereinbarung der Staat -Regionen- Autonome- Provinzen-Konferenz vom 5. November 2009, welche vorsieht, dass die Regionen und die Autonomen Provinzen eigene Maßnahmen bezüglich des Spesenbeitrages von Seiten des Providers festlegen, mit der Garantie, dass diese Spesenbeiträge direkte und indirekte Kosten für die Tätigkeit zu Lasten der Regionen und Autonomen Provinzen decken;

Nach Anhören des Berichterstatters

beschließt ,

Vista la legge provinciale del 15 novembre 2002, n. 14 sulle norme per la formazione di base, specialistica e continua nonché altre norme in ambito sanitario ed in particolare l'articolo 3 (Piano triennale di formazione continua) che prevede che gli interventi di formazione continua siano determinati dalla Giunta provinciale, sentita la Commissione provinciale per la formazione continua, attraverso l'approvazione dello specifico piano triennale;

Considerato che la Commissione per la formazione continua, ai sensi dell'art. 49 della Legge provinciale 5 marzo 2001, n. 7 e del Decreto del Presidente della Provincia del 22 marzo 2002, n. 8, ha espresso giudizio positivo sui criteri per l'accreditamento delle società scientifiche e dei soggetti giuridici pubblici e privati, che offrono formazione nella Provincia Autonoma di Bolzano;

Considerato che l'Ufficio formazione del personale sanitario ha elaborato, in collaborazione con la Commissione per la formazione continua, un sistema informatico rispettoso sia dei criteri sopraccitati sia delle direttive previste dall'Accordo Stato-Regioni-Province Autonome del 5 novembre 2009 e che questo sistema informativo ECM è così uno strumento corrispondente alla normativa per il monitoraggio qualitativo e quantitativo della formazione per il personale sanitario della Provincia di Bolzano;

Considerato che la Commissione per la formazione continua ha approvato la versione di base del Piano triennale di formazione continua;

Visto l'Accordo Stato Regioni e Province Autonome del 5 novembre 2009, che prevede che le Regioni e le Province Autonome provvedano con propri provvedimenti alla determinazione dei contributi a carico dei provider, garantendo che l'entità di tali contributi sia tale da coprire gli oneri diretti ed indiretti per le attività a carico delle Regioni e Province Autonome;

Sentito il relatore, la Giunta Provinciale, a voti unanimi, espressi nei modi di legge

delibera

die Landesregierung einstimmig in gesetzlicher Form:

1. Die Vereinbarung der Staat-Regionen-Autonome-Provinzen-Konferenz vom 5. November 2009 zu übernehmen;
2. Den Dreijahresplan für die ständige Weiterbildung gemäß Anlage A, der die wichtigsten Strategien, Orientierungen und Ziele für die Weiterbildung und Hinweise zur Verwaltung des Akkreditierungssystems enthält und der integrierender Bestandteil dieses Beschlusses ist, zu genehmigen;
3. die Kriterien für die Akkreditierung der CME-Provider gemäß Anlage B, die integrierender Bestandteil dieses Beschlusses ist, zu genehmigen;
4. die Regeln für die Durchführung von Weiterbildungsveranstaltungen und Zuerkennung der CME-Credits mit Dekret des Landesrates für Familie, Gesundheit und Soziales festzulegen;
5. den Spesenbeitrages von Seiten des Providers mit Dekret des Landesrates für Familie, Gesundheit und Soziales festzulegen;
6. klarzulegen, dass dieser Beschluss keine Ausgabenbuchung mit sich bringt.

Dr.US/bm/31.05.07/11.02.2011/5

DER LANDESHAUPTMANN:

DER GENERALSEKRETÄR DER L.R.:

1. di recepire l'Accordo Stato- Regioni- Province Autonome del 5 novembre 2009;
2. di approvare il Piano triennale di formazione continua (allegato A), che contiene le strategie fondamentali, orientamenti ed obiettivi per la formazione e direttive per la gestione del sistema di accreditamento e che forma parte integrante del presente provvedimento;
3. di approvare i criteri per l'accREDITAMENTO dei provider ECM, allegato B, che forma parte integrante del presente provvedimento;
4. di stabilire l'approvazione delle linee guida per la gestione degli eventi formativi e per l'attribuzione dei crediti ECM con decreto dell'Assessore alla famiglia, sanità e politiche sociali;
5. di determinare il contributi alle spese da parte dei provider con decreto dell'Assessore alla famiglia, sanità e politiche sociali;
6. di dare atto che la presente delibera non dà luogo ad alcun impegno di spesa.

IL PRESIDENTE DELLA PROVINCIA:

IL SEGRETARIO GENERALE DELLA G.P.:

**DREIJAHRESPLAN FÜR DIE STÄNDIGE
WEITERBILDUNG IM SÜDTIROLER
GESUNDHEITSWESEN**

**Strategien, Zielsetzungen und Modelle zur Steuerung der
ständigen Weiterbildung im Gesundheitswesen und zur
Verwaltung des CME-Systems in Südtirol**

INHALTSVERZEICHNIS

Allgemeine Strategien für die Weiterbildung im Gesundheitswesen	S. 3
Ziele und Richtungsvorgaben für die Weiterbildung im Südtiroler Gesundheitswesen	S. 6
Das neue Organisationsmodell des Weiterbildungssystems und der CME-Akkreditierung in Südtirol	S.23
Das Informationssystem zur Unterstützung des Weiterbildungs- systems in Südtirol	S.30

Allgemeine Strategien für die Weiterbildung im Gesundheitswesen

A) Die aktuelle institutionelle und organisatorische Lage im Gesundheitswesen ist von der Notwendigkeit geprägt, laufende Veränderungsprozesse mit größerer Entschlossenheit und mehr Nähe zur Thematik zu koordinieren. Viele dieser Prozesse wurden bereits im Rahmen des Landesgesundheitsplans in Gang gesetzt, sind jedoch noch nicht vollständig konsolidiert und definiert.

Die große Herausforderung in diesem Veränderungsprozess besteht darin, die Lücke zwischen den Idealvorstellungen für die Weiterentwicklung des Gesundheitssystems und den realen Bedingungen der Organisationsstruktur im Gesundheitswesen zu schließen. Zentrale Instrumente sind dabei die Förderung und der Ausbau der fachlichen und organisatorischen Kompetenzen der Fachkräfte auf allen Ebenen.

Der noch junge Einigungsprozess der vormals in vier Gebietseinheiten gegliederten Organisationsstruktur bedarf der besonderen Unterstützung von Seiten der Landesverwaltung. Diese muss die organisatorischen Entwicklungen und Veränderungen begleiten und unterstützen.

Dabei spielt die Weiterbildung in zweierlei Hinsicht eine zentrale und strategische Rolle: Zum Einen in Bezug auf die Organisation und Verwaltung der Weiterbildungsmaßnahmen und zum Anderen im Hinblick auf die Wahl deren Lehr- und Lerninhalte. Der Südtiroler Sanitätsbetrieb bedarf in beiden Bereichen der Unterstützung des Landes, um einerseits eine aktive Rolle in der Weiterbildung der eigenen Fachkräfte einzunehmen und andererseits um die dafür notwendigen Kapazitäten und Kompetenzen zu schaffen.

Die Autonome Provinz Bozen muss ihrer federführenden Rolle im Bereich der Weiterbildung gerecht werden und diese stärken. Das gilt besonders für die allgemeinen Ziele der Weiterbildung sowie für die Koordination und Planung der Weiterbildungsmaßnahmen. Dabei geht es sowohl um die Bestimmung der strategischen Weiterbildungsziele im Sinne der Weiterentwicklung des Gesundheitssystems als auch um die Überwachung und Kontrolle des Weiterbildungssystems und des gesamten Weiterbildungsangebots für die Fachkräfte des Gesundheitswesens.

Es bedarf außerdem einer systematischen Erfassung und Auswertung von Qualität und Quantität des Weiterbildungsangebots. Der Fokus darf dabei nicht nur auf dem Angebot der öffentlichen und privaten Einrichtungen in Südtirol liegen, sondern muss über die Landes- und Staatsgrenzen hinaus alle Angebote erfassen, die Beschäftigte im Südtiroler Gesundheitswesen in Anspruch nehmen.

Auch die fachliche Weiterbildung der medizinischen Fachkräfte ist ein zentrales Anliegen. Alle Fachkräfte sollen bestmöglich auf ihre wissenschaftlich fundierte Arbeit und auf Tätigkeiten in der Forschung vorbereitet sein.

Im Bereich der Organisationsentwicklung gilt es, Führungskompetenzen zu fördern und

ein darauf abgestimmtes, spezielles Weiterbildungsangebot zu entwickeln. Im Vordergrund steht dabei die Ausbildung qualifizierter, sozialkompetenter und motivierter Führungskräfte, die der Komplexität der neuen Organisationsstruktur und den Herausforderungen des im Wachstum begriffenen Gesundheitswesens in seiner Gesamtheit gerecht werden.

Ein gut funktionierendes und modernes Gesundheitswesen benötigt ein innovatives Weiterbildungsangebot, das auf einen Austausch von Erfahrungen und auf die Revision gängiger Techniken und Praktiken zugunsten neuer, flexibler Organisationsmodelle setzt. Nur so kann das Gesundheitswesen auf die Bedürfnisse der Bürger und Patienten eingehen.

B) Weiterbildung ist für die Entwicklung des Landesgesundheitsdienstes von größter Bedeutung. Durch sie findet eine kontinuierliche Erneuerung des Gesundheitswesens statt, die maßgeblich dazu beiträgt, die organisatorischen und fachlichen Veränderungen innerhalb des Systems zu steuern.

Weiterbildung ist in diesem Sinne ein wichtiger Impulsgeber für die Verbesserung des Gesundheitssystems, nicht zuletzt um den sozialen Veränderungen im Land Rechnung zu tragen. Hier können Weiterbildungsangebote im besonderen Maße dazu beitragen, die Kompetenzen der Fachkräfte an die Bedürfnisse der Bürger anzugleichen, indem die Fähigkeit des Zuhörens gestärkt und das Hauptaugenmerk auf die Bedürfnisse der Patienten gerichtet wird.

Die ethische Dimension im Gesundheitsbetrieb tritt so stärker in den Vordergrund und die Beschäftigten werden durch gezielte Weiterbildungsangebote für das Thema Ethik sensibilisiert und in der Aufwertung der eigenen Berufsethik bestärkt.

Die Notwendigkeit dieser Entwicklungen zeigt sich deutlich im Zusammenhang mit der zentralen Bedeutung der öffentlichen Dienste für die Gesundheit der gesamten Bevölkerung, inklusive der Migrant/innen.

Den unterschiedlichen Widerständen und Hindernissen auf dem Weg zu dieser Entwicklung kann schon vorzeitig durch eine entsprechende Planung der Weiterbildungsmaßnahmen entgegengewirkt werden.

Ein mögliches Hindernis besteht beispielsweise darin, dass oftmals betriebsinternes Denken die Abläufe innerhalb der Gesundheitsversorgung bestimmen. Dadurch entstehen Organisationsmodelle, die lediglich auf die Bedürfnisse der Angestellten, nicht aber auf die der Bürgerinnen und Bürger zugeschnitten sind.

Ein wichtiges Thema sind auch kulturelle und sprachliche Unterschiede. All zu oft führen diese Unterschiede im Gesundheitssystem zu Problemen. Ein zukunftsfähiges und modernes System muss kulturell und sprachlich bedingte Unterschiede zum Wohle aller respektieren und integrieren.

Weiterbildung ist ein strategisches Instrument und der Motor für eine moderne und nachhaltige Entwicklung des Gesundheitswesens. Sie sollte daher nicht als

Zeitverschwendung, sondern vielmehr als wertvolle Investition in die Zukunft gesehen werden, denn durch die Förderung von Kompetenzen erfährt letztendlich das Humankapital - die wichtigste Ressource des Systems - eine enorme Aufwertung.

Eng mit den Weiterbildungsmaßnahmen verbunden ist die Notwendigkeit, die Erfolge der Weiterbildung stärker ins Licht zu rücken und gleichzeitig in Innovation und Forschung zu investieren. Dazu bedarf es auch geeigneter Instrumente (etwa Input- und Output-Indikatoren) zur Evaluierung der Maßnahmen, und das sowohl auf organisatorischer als auch auf professioneller Ebene.

Inhaltlich sollte sich das Weiterbildungsangebot an den Methoden fachübergreifenden und interdisziplinären Lernens orientieren. Im Zentrum stehen dabei soziale und wirtschaftliche Aspekte. Es muss versucht werden, den Herausforderungen eines modernen Gesundheitswesens gerecht zu werden, indem eine „klinische Steuerung“ entsteht.

Erreicht werden kann dies nur durch moderne und praxisnahe Formen der Weiterbildung, die weniger im Klassenraum als viel mehr durch Lernen im Arbeitsumfeld, also direkt am Arbeitsplatz stattfinden und von Forschung und Kompetenztransfer profitieren. Zentral sind ebenso neue Formen des Lernens, wie beispielsweise E-Learning und Fernunterricht. Sie ermöglichen einen wertvollen Austausch von Wissen und Erfahrung und tragen dadurch nicht zuletzt zu einer kulturellen Horizonterweiterung bei.

In diesem Prozess muss die Südtiroler Landesverwaltung die Führungsrolle einnehmen und ihn sowohl inhaltlich als auch im Hinblick auf die Ressourcen koordinieren und kontrollieren. Die besondere Herausforderung besteht dabei darin, für alle Fachkräfte, die in den unterschiedlichen Bereichen des Gesundheitssystems aktiv sind, ein effizientes und kompetentes System mit dem besten Weiterbildungsangebot zu schaffen und dadurch aktiv zur Weiterentwicklung, Innovation und Modernisierung des gesamten Gesundheitssystems beizutragen.

ZIELE UND RICHTUNGSVORGABEN FÜR DIE WEITERBILDUNG IM SÜDTIROLER GESUNDHEITSWESEN

Das Gesundheitswesen zeichnet sich in seiner Funktionsweise durch ein grundlegendes Merkmal aus: Sein gutes Funktionieren hängt grundlegend von der Kompetenz seiner Fachkräfte ab und auch davon, in wie weit die Fachkräfte diese Kompetenzen in der täglichen Arbeit auch tatsächlich ein- und umsetzen.

Aus diesem Grund ist es äußerst wichtig, in der Verwaltung des Gesundheitswesens ein besonderes Augenmerk auf die fachlichen und organisatorischen Kompetenzen der Fachkräfte zu richten. Es bedarf einer konstanten und kontinuierlichen Anstrengung, um die individuellen und gemeinschaftlichen Kompetenzen und Fähigkeiten der in der Gesundheitsversorgung Tätigen zu fördern und auszubauen, um dadurch einen reibungslosen Ablauf im Gesundheitssystem zu garantieren.

Mit anderen Worten heißt das, dass man es für ein gutes Funktionieren des Landesgesundheitssystems nicht dabei belassen kann, dass das Fachpersonal über die notwendigen Kompetenzen verfügt, sondern diese Kompetenzen in der täglichen Arbeit und bei den vielfältigen Erfordernissen des Gesundheitssystems entsprechend und kongruent eingesetzt werden. Die Komplexität des Gesundheitssystems bringt viele nicht immer leicht zu vereinbarende Anforderungen mit sich, die zu einem großen Ganzen integriert werden müssen: Die Bedürfnisse der Bürger/innen (die im Zentrum des Systems stehen müssen), die in der Gesundheitsversorgung Tätigen (mit der Notwendigkeit, die eigenen Kompetenzen dauernd zu erweitern) und die Erfordernisse des organisatorischen Kontexts (mit der Notwendigkeit der konstanten Verbesserung der Effizienz, der Wirksamkeit und der Qualität der Dienstleistungen).

Diese vielfältigen und nicht immer leicht zu vereinbaren Anforderungen an das Gesundheitspersonal müssen in der Weiterbildung aufgegriffen und entsprechend be- und erarbeitet werden. Es ist daher unabdingbar, dass analog zur Gestaltung der Dienstleistungen für die Bürger/innen, auch in der Gestaltung der Weiterbildung im Gesundheitswesen diese verschiedenen Elemente Raum finden, Beachtung finden und sowohl in die berufliche wie auch in die organisatorische Weiterentwicklung eingebaut werden können.

Anders ausgedrückt sollten das Fachpersonal und seine Bedürfnisse in den Mittelpunkt der Weiterbildungsmaßnahmen gerückt werden, genau so wie die Bürger/innen im Mittelpunkt des Gesundheitssystems stehen. Diese Aufmerksamkeit soll zu einem Kontinuum der Wertsteigerung werden – zwischen der von der guten Gestaltung der Kompetenzen der in der Gesundheitsversorgung Tätigen und der guten Gestaltung der Dienstleistungen, die den Bürger/innen zur Verfügung stehen.

Um die Weiterbildung zu einem wirksamen Instrument werden zu lassen, das keinen reinen Selbstzweck darstellt, müssen vor allem bei der Festlegung der allgemeinen Ziele

der Weiterbildung die Herausforderungen berücksichtigt werden, denen das Fachpersonal gegenübersteht, wenn es in der täglichen Arbeit sehr unterschiedlichen Anforderungen und Bedürfnissen nachkommen muss. Um die Wirksamkeit der Weiterbildungsmaßnahmen in dieser Hinsicht zu überprüfen, bedarf es der richtigen Instrumente und Indikatoren, um die Ergebnisse (Output) und tatsächlichen Auswirkungen (Outcome) der durchgeführten Weiterbildungsmaßnahmen zu erfassen und zu bewerten.

Grundsätzlich sind in der Planung und Konzeption der Weiterbildungsmaßnahmen drei Zielebenen zu unterscheiden, die die ständige Weiterbildung im Gesundheitswesen leiten:

- ALLGEMEINE ZIELE DER WEITERBILDUNG
- SPEZIFISCHE WEITERBILDUNGSZIELE
- LERNZIELE

ALLGEMEINE ZIELE DER WEITERBILDUNG:

Maßgeblich für die Definition der allgemeinen Ziele der Weiterbildung sind die strategische Ausrichtung im Gesundheitswesen, die gesundheitspolitischen Vorgaben sowie die Daten zum Gesundheitszustand der Bevölkerung, an denen sich die Dienstleistungen des Gesundheitswesens orientieren müssen. Die allgemeinen Ziele der Weiterbildung drücken sich in einem breiten Weiterbildungsangebot mit verschiedenen fachlichen Schwerpunkten aus. Das Angebotsspektrum bietet auch die Möglichkeit zur Weiterbildung in spezifischen Fachgebieten und Berufsbildern.

Die allgemeinen Ziele der Weiterbildung beziehen sich grundsätzlich nicht nur auf **inhaltliche** Aspekte sondern auch auf die Weiterentwicklung bestimmter **Formen der Weiterbildung**, auf die Förderung spezifischer **organisatorischer bzw. fachlicher Bereiche** im Gesundheitssystem sowie auf den **Einsatz und die Verwaltung** wirtschaftlicher, struktureller und organisatorischer **Ressourcen**.

Wie wirksam und erfolgreich die allgemeinen Ziele der Weiterbildung sind, muss dann eine Analyse des Weiterbildungsangebots durch eine Beobachtungsstelle für die Weiterbildung zeigen. Die Hauptaufgaben dieser Funktion bestünden einerseits in der Analyse des Weiterbildungsangebots und andererseits in der Bewertung des Verhältnisses zwischen den Vorgaben und Erwartungen der Entscheidungsträger im Gesundheitswesen und der tatsächlichen Ausrichtung des Angebots (Ist-Soll-Vergleich).

SPEZIFISCHE WEITERBILDUNGSZIELE:

Die spezifischen Weiterbildungsziele beziehen sich auf bestimmte organisatorische und fachliche Bereiche. Definiert werden sie durch die genaue Ermittlung des Weiterbildungsbedarfs im jeweiligen Bereich. Vordergründig ist dabei die Analyse einer eventuellen Kluft („Gap“) zwischen den tatsächlich vorhandenen und den erwarteten Kompetenzen der Fachkräfte. Die Ursachen für eine solche Kluft können zum Einen auf

einen Mangel an Kompetenzen und zum Anderen auf die erforderliche fachliche bzw. organisatorische Innovation der bereits vorhandenen Kompetenzen zurückgeführt werden.

Um Wirkung und Erfolg der Weiterbildungsziele zu überprüfen, bedarf es spezifischer Indikatoren, die nicht nur den tatsächlichen Erwerb von Kompetenzen durch die Weiterbildung erfassen sondern auch ihre Umsetzung im spezifischen fachlichen Kontext (Output und Outcome). Dadurch erfolgt gleichzeitig auch eine Überprüfung des zu Beginn der Analyse ermittelten Weiterbildungsbedarfs.

Die Weiterbildungsziele hängen auch davon ab, ob der WeiterbildungsProvider selbst Dienstleistungen im Gesundheitsbereich anbietet (in diesem Falle kommen zu den fachlichen Weiterbildungszielen auch organisatorische Ziele hinzu). Hat der Provider einen rein institutionellen Charakter (Berufsverbände und Kammern), einen institutionellen *und* wissenschaftlichen (Universitäten), oder einen rein wissenschaftlichen Charakter (wissenschaftliche Gesellschaften) und bietet er keine Dienstleistungen im Gesundheitsbereich an, so sind die Weiterbildungsziele an den spezifischen Bedarf sowie an die Rolle und die Kompetenzen dieser Provider gekoppelt.

LERNZIELE:

Lernziele werden in der Planungsphase des Weiterbildungsangebots erörtert und festgelegt. Sie beruhen auf einer eingehenden Analyse der Weiterbildungsziele. Im Fokus stehen dabei sowohl die anzuwendenden Methoden als auch die spezifischen Eigenschaften der Teilnehmer/innen, insbesondere hinsichtlich ihrer fachlichen Einsatzbereiche.

Die Lernziele sind das „Tor“, mit dem neue oder erweiterte Kompetenzen, Fähigkeiten, technisch-professionelle Fertigkeiten oder Verhaltensmuster und/oder organisatorisch-professionelle Kompetenzen erworben wurden.

Die Ergebnisse und der Lernerfolg werden durch Indikatoren ermittelt, die gleichzeitig die Wirksamkeit der gesamten Weiterbildungsmaßnahme überprüfen. Sie machen deutlich, ob die Weiterbildung besonders im Verhältnis zu den im Vorfeld festgelegten Zielen angemessen und korrekt konzipiert war.

In der folgenden Tabelle sind die wesentlichen Merkmale der verschiedenen Zielebenen zusammengefasst. Sie sind hierarchisch angeordnet und bedingen einander:

Abbildung 1 – Zielebenen und Bewertungsindikatoren für die Weiterbildung im Gesundheitswesen

ZIELEBENE	ANWENDUNGSPHASE	BEWERTUNGSINDIKATOREN
ALLGEMEINE ZIELE DER WEITERBILDUNG 	GRUNDLEGENDE PLANUNG DES ANGEBOTS	Sind abhängig von der Kohärenz der Programmierung der Provider zu den Zielen des dreijährigen Weiterbildungsplanes für das Gesundheitspersonal.

SPEZIFISCHE WEITERBILDUNGZIELE	SPEZIFISCHE PLANUNG DER PROVIDER	Sind abhängig von der Ermittlung des spezifischen Weiterbildungsbedarfs und der Zielgruppe der Provider.
---	---	--

 LERNZIELE	MASSNAHMENPLANUNG	Sind abhängig von der Analyse der Weiterbildungsziele und stehen somit im Zusammenhang mit den erwarteten Auswirkungen der Weiterbildung, die durch den Erwerb spezifischer Kompetenzen ausgedrückt werden.
---	--------------------------	---

Der folgende Teil des Weiterbildungsplans bündelt alle Informationen und Daten zum Thema Weiterbildung, die im Rahmen verschiedener Maßnahmen durch das für die Ausbildung des Gesundheitspersonal zuständige Landesamt erhoben wurden, und gliedert sie in die Kategorien, Richtung und Ziele der Weiterbildung.

Hauptinformationsquelle waren dabei die Akteure des Gesundheitssystems, wobei diese Informationen und Daten zusätzlich durch bereits bestehende Dokumentationen zum Thema ergänzt wurden.

Unter Einbeziehung verschiedener Akteure (Vertreter/innen von Institutionen sowie des organisatorischen und fachlichen Bereichs) wurden ca. 40 Interviews durchgeführt. Ziel war es, ein möglichst breites Spektrum an Meinungen, Vorschlägen und Empfehlungen zu sammeln, um die Weiterbildungsplanung an den spezifischen und realen Bedürfnissen der fachlichen und organisatorischen Arbeit im Gesundheitswesen auszurichten.

Die dadurch gewonnenen Erkenntnisse müssen dann mit dem tatsächlichen

Weiterbildungsbedarf in den einzelnen Bereichen in Einklang gebracht werden. In diesen Prozess sollten nach Möglichkeit alle Provider von Weiterbildungsmaßnahmen einbezogen werden (Gesundheitsbetriebe, Berufsverbände, Kammern usw.), um eine möglichst hohe Übereinstimmung zwischen dem Bedarf und dem Angebot zu gewährleisten. Durch diese Vorgehensweise können die Lehrpläne für die einzelnen Provider ermittelt werden, die sich sowohl auf die eingangs dargestellten **allgemeinen Ziele der Weiterbildung** als auch auf die spezifischen, den einzelnen Bereichen angepassten **Weiterbildungsziele** beziehen.

Wesentlich ist dabei, dass auf die Planungsphase, die wiederum auf der Analyse des Weiterbildungsbedarfs der Zielgruppen der einzelnen Provider basiert, eine konkrete Konzeptplanung anhand der notwendigen **Lernziele** erfolgt.

Gleichzeitig ist es wichtig, für alle drei Zielebenen Indikatoren zur Überprüfung der Wirksamkeit und der Ergebnisse, also „Output“ bzw. „Outcome“ der Weiterbildungsmaßnahmen zu ermitteln. Dies ermöglicht zum Einen die Bewertung der Maßnahmen und zum Anderen eröffnet es die Möglichkeit, eventuelle Mängel im Weiterbildungsangebot zu beheben.

In Bezug auf die allgemeinen Ziele im aktuellen Bildungsplan können besonders jene Indikatoren von Nutzen sein, die sich auf den Sättigungsgrad des Weiterbildungsangebots in den für die Weiterentwicklung des Gesundheitswesens wichtigsten Bereichen beziehen.

Klassifizierung der allgemeinen Ziele der Weiterbildung

Die Klassifizierung der Weiterbildungstätigkeit in Bezug auf Ziele und Themen ist insofern sinnvoll, wenn sie erlaubt, die ausgeführte Weiterbildung mit der Analyse des Weiterbildungsbedarfs in Zusammenhang zu stellen, und auch, inwieweit diesem Bedarf in jedem Bereichs (thematisch, strategisch, fachspezifisch) nachgekommen wurde.

Für ein einheitliches Bild des vielfältigen Weiterbildungsangebots bezieht sich das CME-Landesakkreditierungssystem auf die folgenden drei Tabellen:

1. **Thematische Bereiche** (Vereinbarung der Staat-Regionen-Autonome Provinzen-Konferenz)
2. **Weiterbildungsziele für die Weiterentwicklung des Gesundheitssystems** (im folgenden beschrieben und an den nationalen Weiterbildungsplan angelehnt)
 - a) Allgemeine Ziele des Gesundheitswesens (OGS)
 - b) Ziele im Hinblick auf die Gesundheit der Bevölkerung (OEE)
 - c) ZIELSETZUNGEN für die organisatorische und professionelle Weiterentwicklung des Südtiroler Sanitätsbetriebs (OSA)
3. **Ziele zur Kompetenzförderung bei Fachkräften der verschiedenen Bereiche**

- MED Ärzt/innen
- VET Tierärzt/innen
- PSI Psycholog/innen
- FAR Apotheker/innen
- INF Krankenpflegepersonal
- OST Geburtshelfer/innen
- PST Bereich Sanitätstechnik
- PSR Bereich Rehabilitation

Der erste Klassifikationstyp entspricht dem nationalen Plan, im zweiten wurden diese Prinzipien übernommen, aber mit der Möglichkeit, gemeinsam mit dem dritten Klassifikationstyp in Bezug zum dreijährigen Weiterbildungsplan des Landes analysiert zu werden.

Tabelle 1	
Thematische Bereiche	
	MAKROBEREICH STATIONÄRE VERSORGUNG
1	Fachbereiche Medizin
2	Fachbereiche Chirurgie
3	Fachbereiche Diagnostik
4	Fachbereich stationäre Krankenpflege
5	Fachbereich Krankenhausdienstleistungen
6	Fachbereich Notmedizin und Notchirurgie
	MAKROBEREICH AMBULANTE VERSORGUNG
7	Fachbereich primäre Versorgung und Versorgungskontinuität
8	Fachbereich ambulante Krankenpflege
9	Fachbereich psychische Gesundheit

10	Fachbereich Abhängigkeitserkrankungen
11	Fachbereich Schwangeren- und Neugeborenenbetreuung
12	Fachbereich Notrufzentrale 118 und ambulante Notmedizin
13	Fachbereich onkologische Betreuung und Palliativmedizin
14	Fachbereich Rehabilitation
	MAKROBEREICH PRÄVENTION
15	Fachbereich Hygiene, öffentliche Gesundheit und Gesundheit am Arbeitsplatz
16	Fachbereich Tiermedizin
17	Fachbereich Gesundheitsförderung
	MAKROBEREICH QUERSCHNITTTHEMEN
18	Fachbereich Medizintechnik
19	Fachbereich klinisches Risikomanagement
20	Fachbereich Kommunikation und zwischenmenschliche Beziehungen
21	Fachbereich Ethik, Deontologie und rechtliche Aspekte in der Berufsausübung
22	Fachbereich Organisationsentwicklung
23	Fachbereich wirtschaftliches und finanzielles Ressourcenmanagement
24	Fachbereich Informationstechnik
25	Fachbereich Sprachen
26	Fachbereich Chancengleichheit
27	Fachbereich Komplementärmedizin

Weiterbildungsziele für die Weiterentwicklung des Gesundheitssystems

Tabelle 2	
ALLGEMEINE ZIELE DES GESUNDHEITSWESENS (OGS)	
OGS1	Entwicklung von Weiterbildungsinitiativen zur Unterstützung der nötigen Kompetenzen der Angemessenheit der Verschreibung und Behandlung in Kohärenz mit den notwendigen Systembedürfnissen (wissenschaftlich–

	professionell/wirtschaftlich-betrieblich).
OGS2	Entwicklung von Weiterbildungsinitiativen zur Unterstützung und Verbesserung der Beziehungs- und Kommunikationsfähigkeiten im Umgang mit den Kunden/Betreuten in Hinblick auf Humanisierung der Pflege und Behandlung.
OGS3	Vermittlung und Förderung von Kompetenzen im Bereich der integrierten, sozialen und gesundheitlichen Betreuung chronischer und degenerativer Krankheiten, die durch die demographische Entwicklung bedingt sind.
OGS4	Vermittlung und Förderung von Kompetenzen im Bereich der Gesundheitsförderung sowie der primären und sekundären Prävention.
OGS5	Entwicklung von Bildungsangeboten zur Förderung von Kompetenzen, um die ambulante Gesundheitsversorgung weiter zu entwickeln und zu stärken.
OGS6	Vermittlung und Förderung von Kompetenzen um die Versorgung durch eine verstärkte Koordination zwischen den einzelnen Krankenhäusern zu rationalisieren und die Qualität zu erhöhen.
OGS7	Entwicklung von Bildungsangeboten, um die Zusammenarbeit in der Betreuung und in der Forschung auf interregionaler und internationaler Ebene zu fördern und zu stärken.
OGS8	Entwicklung von Bildungsangeboten zur Steigerung der fachlichen und organisatorischen Qualität und für die Entwicklung einer „Kultur der Sicherheit“ im Gesundheitswesen.
OGS9	Vermittlung und Förderung von Kompetenzen im Bereich der sozio-sanitären Integration
OGS10	Vermittlung und Förderung von Kompetenzen im Bereich der häuslichen und ambulanten Patientenbetreuung (insbesondere von Seiten der Ärzt/innen für Allgemeinmedizin und der Basiskinderärzt/innen).
OGS11	Vermittlung und Förderung von Kompetenzen für die verbesserte stationäre Versorgung während der Akutphasen. Entwicklung von Entlassungs- und Übernahmeverfahren, die sich durch die klinische und organisatorische Integration von Krankenhaus und Territorium auszeichnen.
OGS12	Vermittlung und Förderung von Kompetenzen im Bereich der evidenzbasierten Medizin (EBM), der evidenzbasierten Psychologie (EBP), der Zweckmäßigkeit der Leistungen sowie der klinischen Führung (Clinical Governance - diagnostisch-therapeutisch-pflegerische Abläufe).
OGS13	Entwicklung von Bildungsangeboten zur Förderung organisatorischer Führungskompetenzen, die sich an Effizienz, Wirksamkeit und Qualität der Gesundheitsdienstleistungen orientieren.

OGS14	Vermittlung und Förderung von Kompetenzen, auf deren Basis in jedem Krankenhaus spezifische Betreuungsaufgaben nach dem Hub-and-Spoke-Modell (Bezugskrankenhäuser) entwickelt und durchgeführt werden können.
OGS15	Entwicklung von Bildungsangeboten in Kooperation mit der klinischen Forschung, der Grundlagenforschung und der Forschung zur Patientenbetreuung.
OGS16	Vermittlung und Förderung von Kompetenzen im Bereich des „Health Technology Assessment“ (HTA) und des Risikomanagements.
OGS17	Implementierung auf Landesebene von Informations- und didaktischem Material für einen effizienteren Zugang zum Thema „häusliche Gewalt“ und zu den Betroffenen, sodass das Gesundheitspersonal das Phänomen in der Praxis wieder erkennt und wirksam intervenieren kann.
OGS18	Anerkennung der Gender-Differenzierungen, Aufmerksamkeit für Gender Mainstreaming besonders in der Projektierung von Weiterbildung für das Management. Inhaltlich werden Initiativen zu den Themen empfohlen: Gender Health, Sexuelle Belästigung am Arbeitsplatz (Sensibilisierung von Führungskräften) und Sensibilisierungsarbeit für die Überbrückung der Gender-Differenzen
OGS19	Komplementärmedizin: Vermittlung und Förderung von Kompetenzen in anerkannten Methoden, Bildungsinitiativen zur Patient/innensicherheit, Initiativen für spezifische Therapiebereiche: Palliative Care, Onkologie, Geburtshilfe)
OGS20	Entwicklung von spezifischen Interventionen und generelle Aufmerksamkeit zu Themen von Ethik und Bioethik
OGS21	Aufbau einer sozio-sanitären Netzwerkarbeit im Bereich der Kinder- und Jugendpsychiatrie sowie Erweiterung der theroretischen Grundlagen
OGS22	Weiterentwicklung und Vertiefung spezifischer Themen im Bereich Umweltmedizin
OGS23	Kompetenzentwicklung bzw. Sensibilisierung des pflegerischen und ärztlichen Personals bei der Behandlung und Betreuung von Patient/innen mit Migrationshintergrund / oder außereuropäischer Herkunft

ZIELE IM HINBLICK AUF DIE GESUNDHEIT DER BEVÖLKERUNG (OEE)	
OEE1	Metabolische Erkrankungen (Diabetes Typ II, erhöhte Blutfettwerte usw.).
OEE2	Herzkreislauferkrankungen (Bluthochdruck, Herzinfarkt, Schlaganfall, Herzfehler, periphere Gefäßverschlüsse usw.).
OEE3	Atemwegserkrankungen (chronisch obstruktive Lungenerkrankung, Asthma).
OEE4	Früherkennung und Behandlung von seniler Demenz (degenerativ und vaskulär bedingt, Alzheimer-Krankheit).
OEE5	Früherkennung und Behandlung bösartiger Tumore (hauptsächlich in Lungen, Gebärmutter und Dickdarm).

**ZIELSETZUNGEN FÜR DIE ORGANISATORISCHE UND PROFESSIONELLE
WEITERENTWICKLUNG DES SÜDTIROLER SANITÄTSBETRIEBS (OSA)**

OSA1	Vermittlung und Förderung von Führungs- und Leitungskompetenzen für die organisatorischen Veränderungen des Systems durch bereichsübergreifende Weiterbildungsangebote.
OSA2	Vermittlung von Kompetenzen zur Förderung der interdisziplinären Zusammenarbeit, um einen reibungslosen fachlichen und organisatorischen Arbeitsablauf zu gewährleisten und ein motivierendes, angenehmes Arbeitsklima zu schaffen.
OSA3	Vermittlung von Führungs- Leitungskompetenzen in der Mitarbeiterführung, sowie in der Bildung von multidisziplinären Arbeitsgruppen.
OSA4	Vermittlung und Förderung von Kompetenzen im Umgang mit Patienten, speziell für jene Mitarbeiter, die in direktem Kontakt mit den Patienten stehen.
OSA5	Vermittlung von Kompetenzen im Bereich der Palliativpflege.
OSA6	Entwicklung neuer Berufsbilder bzw. Ausbildungsprofile, z.B. Familienkrankenpfleger.
OSA7	Vermittlung von Kompetenzen für evidenzbasierte (ärztliche, psychologische und pflegerische) Praktiken.
OSA8	Vermittlung von Kompetenzen in den Bereichen Ethik und Deontologie, der rechtlichen Aspekte in Hinblick auf den Beruf und die zwischenberufliche Zusammenarbeit.
OSA9	Entwicklung von Bildungsangeboten für den Aufbau von diagnostisch-therapeutisch-pflegerischen Abläufen (PDTA) unter Einbeziehung verschiedener Fachbereiche und klinischer Disziplinen.
OSA10	Entwicklung von Führungskompetenzen im Umgang mit dem klinischen Risiko und der Fehleranalyse.
OSA11	Fachübergreifende und interdisziplinäre Förderung der Zusammenarbeit zwischen Krankenhaus- und niedergelassenen Ärzt/innen sowie der Kontinuität in der Patientenversorgung.

Tabelle 3	
ZIELE ZUR KOMPETENZFÖRDERUNG BEI FACHKRÄFTEN DER VERSCHIEDENEN BEREICHE	
ÄRZT/INNEN	
MED1	Förderung von klinischen Zusammenkünften und anderen Möglichkeiten zur fachlichen und strukturierten Auseinandersetzung zwischen dem Fachpersonal unterschiedlicher Bereiche und Branchen
MED2	Förderung des sogenannten "Visiting Learning" sowie des berufsbegleitenden Lernens
MED3	Ausbau der Netzwerke und der „community“ der medizinischen Fachkräfte
MED4	Förderung der Weiterbildung der Ausbilder und Referenten im medizinischen Bereich
MED5	Entwicklung umfassender Weiterbildungsangebote und Abbau von Doppelgleisigkeiten.
MED6	Entwicklung spezifischer Weiterbildungsangebote für Berufseinsteiger.
MED7	Weiterbildung im Bereich Management.
TIERÄRZTE/INNEN	
VET1	Haustiere: Tiergerechte Haltung und Schutzbestimmungen (Mensch und Tier, von Bissen bis hin zur Hygiene)
VET2	Haustiere: Infektionen und Krankheiten im Zusammenhang mit der Mobilität der Tiere
VET3	Haustiere: Gesundheitsförderung bei Tieren (Ernährung, Bewegung) sowie Prävention von degenerativen Krankheiten
VET4	Haustiere: Pet Therapy“ als Mittel zur Prävention von Beschwerden und als Methode zur Behandlung von Menschen.
VET5	Neue chirurgische Techniken für Haustiere.
VET6	Nutztiere: Prävention von Krankheiten, die im Produktionsprozess auftreten und Berücksichtigung des Lebenskomforts der Tiere
VET7	Nutztiere: Kompetenz im Umgang mit den Züchtern vor allem zur Förderung der

	Prävention
VET8	Nutztiere: Vorbeugung der Zoonosen und von neuen Krankheiten (Diagnose, Isolierung und Überweisung an das öffentliche Gesundheitswesen)
VET9	Gesundheitswesen: Kompetenter Umgang mit Zoonosen bei lebenden Tieren und Lebensmitteln tierischen Ursprungs
VET10	Gesundheitswesen: Neue Techniken der Konservierung von Lebensmitteln tierischen Ursprungs und Analyse der damit verbundenen Risiken
VET11	Gesundheitswesen: Kenntnis der Normen im Qualitätsmanagement
VET12	Gesundheitswesen: Tierschutz: im Stall, während des Transports und der Schlachtung (Leid Vermindern)
VET13	Gesundheitswesen: Korrekte Führung des Tierregisters und der Datenbanken
VET14	Fachübergreifende Themen : Vernetzung der Fachkräfte durch regelmäßigen Austausch und praxisnahe Weiterbildungsangebote
VET15	Fachübergreifende Themen: Entwicklung Interdisziplinärer Weiterbildungsangeboten
PSYCHOLOG/INNEN	
PSC1	Förderung der evidenzbasierten Psychologie unter Einbeziehung von Faktoren wie Effizienz (Kosten), Wirksamkeit und Zweckmäßigkeit (LEA).
PSC2	Überprüfung der professionellen Verhaltensweisen bezüglich Auswirkungen auf die Betreuten.
PSC3	Berufsbegleitende Weiterbildung mit besonderem Augenmerk auf die gute Praxis und auf alle Ausrichtungen und Anwendungsbereiche der Psychologie
PSC4	Bildungsprogramme zur dauerhaften Auseinandersetzung mit empirischen Erfahrungen sowie zur Reflexion über die praktische Dimension des kompetenten Verhaltens.
PSC5	Förderung des fachlichen Erfahrungsaustausches über die Landesgrenzen hinweg (Exzellenzzentren).
PSC6	Förderung der Kompetenzen für die interdisziplinäre Arbeit
PSC7	Förderung von Kompetenzen zur Konzeption und Umsetzung diagnostisch-therapeutischer sowie rehabilitativer Abläufe, mit besonderem Augenmerk auf eine spezifische und differenzierte Diagnose (in Zusammenarbeit mit anderen Fachkräften)

PSC8	Förderung der Kompetenzen im Bereich der evidenzbasierten Prävention und deren Wirksamkeitsbewertung
PSC9	Förderung der Kompetenzen zur Qualitätsbewertung
PSC10	Entwicklung von Managementkompetenzen mit besonderem Augenmerk auf: Bewertung und Weiterentwicklung der menschlichen Ressourcen; Organisatorische Weiterentwicklung, Psychologisches Management: Konflikte, Burnout, Stress; Organisatorisches Management: Verantwortung, Führungskompetenz, Kommunikation, Entscheidungsprozesse
APOTHEKER/INNEN	
FAR1	Ständige Fortbildung im Bereich neuer Arzneimittel und Molekel
FAR2	Förderung von juristischen Kompetenzen
FAR3	Förderung von Kompetenzen im Umgang mit Kundinnen und Kunden mit besonderem Augenmerk auf „neue“ Bedürfnisse: Beratung zu bestimmten Krankheiten, Impfungen, Diagnosen im kleinen Rahmen und Auswertung von Testergebnissen, primäre Behandlungen im kleinen Rahmen, usw.
FAR4	Förderung von Kompetenzen im Bereich der Komplementärmedizin
FAR5	Förderung von Kompetenzen in der Herstellung von Rezepturen
FAR6	Förderung gezielter Kompetenzen, um den kulturellen und organisatorischen Veränderungen und den neuen Herausforderungen für die Apotheken gewachsen zu sein. Der Aufgabenbereich der Apotheker geht immer mehr über den einfachen Vertrieb von Arzneimitteln hinaus und erfordert zunehmend Kompetenzen in den Bereichen Diagnostik, Vormerken fachärztlicher Untersuchungen usw.
FAR7	Entwicklung von kurzen, mit der Berufstätigkeit vereinbaren Unterrichtseinheiten (Abendunterricht) in Form von Präsenzunterricht sowie von berufsbegleitenden Angeboten und Fernunterricht.
KRANKENPFLEGEPERSONAL	
INF1	Entwicklung und Erweiterung des Weiterbildungsangebots für Fachkräfte, die in Alters- und Pflegeeinrichtungen sowie in Privatkliniken für chronische und degenerative Krankheiten tätig sind.
INF2	Entwicklung von Weiterbildungsangeboten (speziell für ältere Fachkräfte), die sich mit der Frage nach der neuen Identität der Krankenpfleger befassen: berufliche Verantwortung, fachliche Beratung von Patienten, fachübergreifendes

	und interdisziplinäre Arbeiten auch im klinischen Bereich.
INF3	Vermittlung gezielter Kompetenzen zur Förderung des organisatorischen Bewusstseins und des professionellen Handelns innerhalb einer Organisation.
INF4	Förderung der Kompetenzen im Bereich der evidenzbasierten Krankenpflege
INF5	Entwicklung von Weiterbildungsangeboten zur Förderung der Forschung, auch im Rahmen der täglichen Arbeitspraxis (Entwicklung eines Kreislaufs zwischen Praxis und Forschung)
INF6	Methodologie: Entwicklung eines strukturierten Weiterbildungsangebots auf der Grundlage der berufsbegleitenden Maßnahmen und des Fernunterrichts. Gerade das Angebot im Fernunterricht soll zum Abbau von Ängsten und Misstrauen bezüglich neuer Techniken und Formen des Lernens über das Internet führen
GEBURTshelfer/innen	
OST1	Weiterentwicklung von Kompetenzen bei Prävention und Senkung der Mortalitätsrate bei Müttern
OST2	Verbesserung der Gesundheitsvorsorge der Mütter
OST3	Bekämpfung von HIV/AIDS, Malaria und anderen schweren Krankheiten
OST4	Betreuung von Low-Risk-Schwangerschaften (selbständig oder in Zusammenarbeit mit den Fachärzten)
OST5	Betreuung der Neugeborenen (selbständig oder in Zusammenarbeit mit den Fachärzten)
OST6	Unterstützung, Förderung und Erhalt der Produktion von Muttermilch, des frühen Stillens und des Stillens im Wochenbett
OST7	Geburtshilfe: Einrichtung von Hebammengeführten Kreißsälen und Einrichtungen für Schwangerschaftsbetreuung/Geburt/Wochenbettbetreuung bei Schwangerschaften mit geringem Risiko.
OST8	Physiologie der Schwangerschaft und der Geburt, erkennende und erhaltende Begleitung der Schwangerschaft, Achtung des natürlichen Charakters der Geburt und ihres Verlaufs, Stärkung der Frau, Beratung vor der Geburt, Geburtshilfe/Wochenbettbetreuung nach internationalen Standards
OST9	Vermittlung und Förderung von Kompetenzen im Umgang mit Informationstechnik, von methodologischen Kompetenzen für die Forschung sowie einer kritischen Haltung. Dadurch wird die Weiterbildung durch Führung/Aktualisierung/Wissenstransfer zum Bindeglied zwischen beruflicher Theorie und Praxis. Wichtig ist in diesem Sinne, dass das Weiterbildungsangebot

	den Bedürfnissen der beruflichen Praxis entspricht
BEREICH SANITÄTSTECHNIK	
PST1	Vermittlung der richtigen Haltung im beruflichen Alltag (Verantwortungsbewusstsein und Selbstständigkeit, patientenfreundliche Betreuung, Aufklärung der Patienten, einvernehmliche Durchführung von Eingriffen und Behandlungen)
PST2	Periodische und konstante Förderung von Kompetenzen im Bereich neuer Technologien (darunter auch Vertiefung des Strahlenschutzes)
PST3	Systematische Weiterbildung im Bereich des Risikomanagements und der Sensibilisierung für HTA und für klinische Führung
PST4	Förderung von Kompetenzen im Umgang mit dem Dosimeter (Betriebsprotokolle und Potential der Geräte)
PST5	Förderung der interdisziplinären Zusammenarbeit mit anderen Fachkräften des Gesundheitswesens
PST6	Spezifische Weiterbildung (obligatorische Fachausbildung) für Koordinatoren
PST7	Weiterentwicklung des berufsbegleitenden Lernens im Sinne einer Vernetzung der Krankenhäuser und der Förderung von Exzellenz-Bereichen.
PST8	Wissenstransfer und fachlicher Austausch mit anderen Einrichtungen auf Landesebene
BEREICH REHABILITATION	
PSR1	Förderung von Selbständigkeit und Verantwortungsbewusstsein im Beruf
PSR2	Dokumentation der fachlichen Tätigkeiten
PSR3	Ethische und deontologische Aspekte des Berufsbildes.
PSR4	Förderung von Führungs- und Organisationskompetenzen
PSR5	Steigerung der Qualität im Umgang mit den Patienten, mit besonderem Augenmerk auf Vorgehensweise, fachübergreifende Aktivitäten (z.B. ICF) und Kommunikation
PSR6	Umgang mit den Themen Sicherheit und klinisches Risiko

Die Weiterbildungs-Provider planen und konzipieren ihr Angebot auf der Grundlage der dargestellten Ziele und Richtungsvorgaben. Die Landesbeobachtungsstelle für Weiterbildung überprüft dann einerseits, ob und in wie weit die Ziele im Weiterbildungsangebot der Provider umgesetzt wurden und andererseits, in wie weit sich die Richtungsvorgaben in den Inhalten und Methoden des Weiterbildungsangebots wiederfinden.

DAS NEUE ORGANISATIONSMODELL DES WEITERBILDUNGSSYSTEMS UND DER CME-AKKREDITIERUNG IN SÜDTIROL

DIE AKTEURE DES SYSTEMS:

Die verschiedenen Ebenen und Hauptakteure der Weiterbildung in der Autonomen Provinz Bozen sind:

- **Die politisch-strategische Ebene des Ressorts Gesundheitswesen (Landesrat/Abteilungsleiter)**
- **Die technisch-organisatorischer Ebene des Ressorts Gesundheitswesen (das für die Ausbildung des Gesundheitspersonal zuständige Landesamt)**
- **Die politisch-strategische Ebene des Gesundheitsbetriebs (Generaldirektion)**
- **Die technisch-fachliche Ebene des Gesundheitsbetriebs (Weiterbildungsdienst mit territorialen Ausprägungen)**
- **öffentliche Weiterbildungs-Provider**
- **private Weiterbildungs-Provider**
- **Berufsverbände, Kammern und Vereinigungen**
- **Angestellte des Sanitätsbetriebs**
- **Das konventionierte Personal**
- **Freiberuflich in der Gesundheitsversorgung Tätige**

DIE FUNKTIONEN DES SYSTEMS

Die wesentlichen Funktionen des Systems können wie folgt unterteilt werden:

- **Politisch-strategische Richtungsvorgaben für das System der ständigen Weiterbildung in Südtirol**
- **Landesbildungsplan für die Weiterbildung im Gesundheitswesen**
- **Koordinierung aller Weiterbildungslehrpläne auf Landesebene**

- Akkreditierung der Weiterbildungs-Provider
- Konzeption und Planung der Weiterbildungsangebote
- Umsetzung des geplanten Weiterbildungsangebots
- Förderung der Teilnahme an den angebotenen Weiterbildungsmaßnahmen
- Kontrolle und Überwachung des Weiterbildungsangebots
- Bescheinigung der fachlichen Akkreditierung

FUNKTIONEN, AUFGABEN UND VERANTWORTUNG DER VERSCHIEDENEN FUNKTIONSEBENEN IM WEITERBILDUNGSSYSTEM

Im Folgenden wird auf die Aufgaben, Funktionen und Tätigkeitsbereiche der verschiedenen Funktionsebenen in der Weiterbildung eingegangen, wobei für ihre reibungslose Funktionsweise die Einrichtung spezifischer Kontrollmechanismen empfohlen wird.

1. Ebene - Politisch-strategische Richtungsvorgaben für das System der ständigen Weiterbildung in Südtirol

Auf dieser Ebene sind alle strategisch bedeutsamen und richtungsweisenden Organe des Gesundheitssystems angesiedelt. Gemeint sind damit sowohl die höchsten Vertreter des Gesundheitswesens aus Politik und Verwaltung, als auch die verschiedenen Berufsgruppen des Gesundheitswesens, die durch Berufsverbände und Kammern vertreten werden. Dadurch ist zum Einen die Vertretung der Interessen der Arbeitnehmer garantiert und zum Anderen kann sichergestellt werden, dass die Inhalte der Weiterbildung zur Verbesserung des Gesundheitswesens im Sinne der Bürger beitragen.

Landeskonferenz für die ständige Weiterbildung im Gesundheitswesen

Ist ein Gremium der strategischen Ausrichtung, der Richtlinien und als Garant im Weiterbildungssystem im Gesundheitswesen. Die Konferenz besteht aus maximal 15 Mitgliedern und ist zusammengesetzt aus Vertretern der Abteilung Gesundheitswesen, des Südtiroler Sanitätsbetriebes und der Berufskammern und Berufsverbände,

2. Ebene – Planung der ständigen Weiterbildung im Gesundheitswesen auf Landesebene

In einem zweiten Schritt müssen die auf der ersten Ebene erarbeiteten Vorgaben in konkrete Ziele, Fachrichtungen, Lehrgänge und Projekte umgesetzt werden. Im Mittelpunkt steht die fachliche und organisatorische Weiterentwicklung des Gesundheitssystems. In diesem Sinne ist es von zentraler Bedeutung, dass sowohl in der Planung als auch in der Umsetzung der Weiterbildung die richtigen Vorgehensweisen, Methoden und Instrumente angewandt werden. Dadurch entstehen einerseits ein

konsequentes Weiterbildungsangebot und andererseits die notwendigen Instrumente zur quantitativen und qualitativen Bewertung und Kontrolle des Angebots.

3. Ebene – Koordinierung der Weiterbildungsangebote auf Landesebene

Nach der Definition der Instrumente für die Planung, Überprüfung und Kontrolle des Weiterbildungsangebots müssen nun auf der dritten Ebene die Voraussetzungen für die Koordinierung des Weiterbildungsangebots öffentlicher und privater Provider geschaffen werden. Hauptakteure sind hierbei die verschiedenen, für die Weiterbildung im Gesundheitswesen zuständigen Landeseinrichtungen. Dabei stehen der korrekte Einsatz der Finanzmittel sowie die in der Planungsphase (2. Ebene) festgelegten Ziele im Vordergrund.

4. Ebene – Akkreditierung von Weiterbildungs-Providern

Im Rahmen des neuen Akkreditierungsverfahrens wurde festgelegt, dass die akkreditierende Einrichtung über Ressourcen und Instrumente verfügen muss, um ihre institutionelle Rolle für den Akkreditierungsprozess sowie ihre operativen Funktionen wahrzunehmen. Die institutionelle Rolle bezieht sich auf die Garantie des Akkreditierungsverfahrens gegenüber dem Fachpersonal. Die operative Funktion der akkreditierenden Einrichtung umfasst die kontinuierliche Kontrolle und Überwachung der akkreditierten Weiterbildungs-Provider.

Das Akkreditierungsverfahren verläuft in zwei Schritten: im ersten Schritt erfolgt eine **vorläufige Akkreditierung**. Diese ist für die Dauer bis zu 12 Monaten gültig und tritt in Kraft, sobald der Antrag auf Akkreditierung seitens der akkreditierenden Einrichtung (auf nationaler, regionaler oder Landesebene) akzeptiert wird. Im zweiten Schritt erfolgt die **Standardakkreditierung** des Providers. Diese ist für 1 Jahr gültig und kann erst dann erlangt werden, wenn mindestens ein Jahr zuvor eine vorläufige Akkreditierung ausgesprochen wurde, oder eine bereits bestehende Standardakkreditierung verlängert wird. Im Verlauf der vorläufigen Akkreditierung, prüft die akkreditierende Einrichtung nicht nur das Vorhandensein aller erforderlichen Voraussetzungen, sondern auch die Qualität der umgesetzten Weiterbildungsangebote. Überprüft werden alle Facetten der Aktivitäten des Providers, mit speziellem Fokus auf die wissenschaftliche und didaktische Qualität des Weiterbildungsangebots".

Die Weiterbildungs-Provider können auch Akkreditierungen für spezifische Bereiche der Weiterbildung (z.B. besondere medizinische Fachbereiche), für spezifische Berufsbilder im Gesundheitswesen (z.B. Krankenpfleger) oder für bestimmte Arten von Weiterbildung (etwa Fernunterricht) beantragen.

Die Akkreditierung kann zeitlich beschränkt oder endgültig widerrufen werden, wenn sich der akkreditierte Provider nicht an die vorgesehenen Richtlinien für die Akkreditierung hält oder die akkreditierende Einrichtung bei Kontrollen Mängel feststellt. Je nach Schwere des Verstoßes, kann die akkreditierende Einrichtung Maßnahmen ergreifen, die von einer Verwarnung bis hin zum zeitweiligen oder endgültigen Widerruf der Akkreditierung reichen. Jährlich führt die akkreditierende Einrichtung bei mindestens 10% der von der Einrichtung akkreditierten Provider Inspektionen durch. Überprüft wird dabei, ob die vorgegebenen Richtlinien eingehalten werden und ob die im Akkreditierungsverfahren gemachten Angaben der Wirklichkeit entsprechen. Die Inspektionen erfolgen sowohl im Geschäftssitz als auch in den Räumlichkeiten, in denen die Weiterbildung stattfinden.

Das neue CME-System sieht auch die Einrichtung eines gesamtstaatlichen Verzeichnisses aller CME-Provider vor, unabhängig davon, ob sie auf nationaler, regionaler oder Landesebene akkreditiert wurden. Im Verzeichnis werden auch Sanktionen aufgrund von Verstößen veröffentlicht.

Jede akkreditierende Einrichtung muss einen jährlichen Tätigkeitsbericht für alle Weiterbildungsbereiche erstellen, in dem auch die Ergebnisse der durchgeführten Kontrollen und Inspektionen enthalten sind.

Um dem Anspruch dieser Aufgaben und ihrem Umfang gerecht zu werden, muss die Südtiroler Landesverwaltung bestimmte Aktivitäten auslagern und an kompetente Stellen weitergeben.

Die Autonome Provinz Bozen ist AKKREDITIERUNGSSTELLE und erfüllt diese Funktion durch die Landeskommission für die ständige Weiterbildung CME.

Das Akkreditierungssystem ist ein Teil des Weiterbildungssystems, das neben der Landeskommission für ständige Weiterbildung auch durch das Landesinformationssystem gesteuert wird.

Das Akkreditierungsverfahren für die Weiterbildungs-Provider und die Weiterbildungsangebote sind in einem von der Landeskommission für ständige Weiterbildung erarbeiteten Papier detailliert beschrieben und wurden auch in das Informationssystem zur Verwaltung der Weiterbildung im Gesundheitswesen aufgenommen.

Landeskommission für ständige Weiterbildung (CME)

Ist ein wissenschaftliches Fachgremium, dem die Akkreditierung der Weiterbildungseinrichtungen (Provider) obliegt. Die Kommission besteht aus maximal fünf Expert/innen im Bildungsbereich und wird von einem Vertreter/einer Vertreterin der Abteilung Gesundheitswesen des Landes geleitet.

5. Ebene – Konzeption und Planung des Weiterbildungsangebots

Konzeption und Planung sind in unmittelbarer Nähe zur Planungsebene (2. Ebene) zu verorten, da diese die Ziele, Methoden und Instrumente für die Konzeption und Planung der Weiterbildungsangebote vorgibt. Wichtig ist dabei, dass sich das Angebot am tatsächlichen Bedarf des Weiterbildungssystems und vor allem am Weiterbildungsbedarf der Fachkräfte im Gesundheitswesen orientiert und diese sinnvoll und Ziel führend miteinander integriert werden. In der Planungsphase müssen daher die notwendigen Instrumente für die Bedarfsermittlung definiert werden.

Die Provider sind in dieser Fase aufgefordert, die in der Planungsphase definierten Zielvorgaben in ihren Weiterbildungsprogrammen auch in Bezug auf den Einsatz innovativer Methoden der Weiterbildung und des Lernens wirksam umzusetzen. Die Provider müssen in der Lage sein, Weiterbildungsmaßnahmen anzubieten, die dem organisatorischen und professionellen Entwicklungsbedarf des Gesundheitssystems gerecht werden. Dadurch sollen Fehlentwicklungen im Weiterbildungssystem verhindert werden und sichergestellt sein, dass sich das Weiterbildungsangebot an einer Qualitätssteigerung der Gesundheitsdienstleistungen zugunsten der Patienten ausrichtet.

6. Ebene – Umsetzung des Weiterbildungsangebots

Während sich die bisher beschriebenen Aktivitäten auf bestimmte Akteure konzentriert hatten, soll nun der Fokus auf eine gelungene Umsetzung des Weiterbildungsangebots gelegt werden, die alle Bereiche des Weiterbildungssystems, mit ihren oft sehr unterschiedlichen Bedürfnissen abdeckt.

Dabei ist es nicht nur wichtig, auf den Weiterbildungsbedarf an sich einzugehen, sondern auch gezielt Instrumente zu entwickeln, welche die Wirksamkeit der Weiterbildung messbar machen. Ein Weiterbildungsangebot, das sich so weit wie möglich am konkreten Alltag und an den damit verbundenen realen Problemen der Fachkräfte im Gesundheitswesen orientiert, ist daher ein wichtiger Schritt in die richtige Richtung. Dieses ehrgeizige Ziel ist einfacher zu erreichen, wenn sich Konzeption und Planung zum Einen am tatsächlichen Weiterbildungsbedarf orientieren und zum Andern im Unterricht auf Methoden gesetzt wird, die auf Erfahrung aufbauen und die Fachkräfte aktiv in den Ablauf mit einbeziehen.

7. Ebene – Teilnahme am Weiterbildungsangebot

Auf dieser Ebene stellt sich die kritische Frage nach dem Zugangs zur Weiterbildung und nach der Möglichkeit, allen im Gesundheitswesen tätigen Fachkräften (Angestellte, konventioniertes Personal, Freiberufler) den Zugang zur Weiterbildung zu garantieren. Dabei soll gefördert werden, dass bei der Entscheidung für eine Teilnahme der stetigen Ausbau von fachlichen und organisatorischen Kompetenzen und nicht der Erwerb von Weiterbildungsguthaben im Vordergrund steht.

8. Ebene – Überprüfung und Kontrolle des Weiterbildungsangebots

Um sicher zu stellen, dass die Entwicklung und Umsetzung der Weiterbildungsmaßnahmen und die damit zusammenhängenden Investitionen auch tatsächlich zum Erreichen der angestrebten Ziele des Weiterbildungssystems und letztendlich des gesamten Gesundheitssystems beigetragen haben, sind geeignete Instrumente und Verfahren zur qualitativen Überprüfung und Kontrolle des Weiterbildungsangebots unabdingbar.

Im Kontrollverfahren müssen verschiedene, an die unterschiedlichen Akteure des Systems gekoppelte Ansprüche berücksichtigt werden. Aus diesem Grund sollte das Verfahren von einer grundlegenden Analyse der Erwartungen der einzelnen Akteure - ob fachlich oder organisatorisch - ausgehen. Es sollten daher alle Schritte einbezogen werden: Von der Konzeption über die Planung bis hin zur Umsetzung der Angebote und der Teilnahme an den Maßnahmen.

In der qualitativen Überwachung des Weiterbildungsangebots ist das Verhältnis zwischen dem Weiterbildungsbedarf und den Auswirkungen der Weiterbildung auf die fachlich-organisatorischen Kompetenzen der Teilnehmer/innen zu bewerten. Ein weiterer Indikator ist die Zufriedenheit der Teilnehmer/innen mit dem Weiterbildungsangebot.

Die primäre Funktion des Kontrollorgans erfüllt die LANDESBEOBACHTUNGSSTELLE FÜR WEITERBILDUNG, die bei dem für die Ausbildung des Gesundheitspersonals zuständigen Amt angesiedelt ist.

Die Beobachtungsstelle nimmt in ihre Arbeit neben dem Datenfluss des Landesinformationssystems für die ständige Weiterbildung auch die von der Landeskommision für ständige Weiterbildung erstellten Berichte auf, um die Provider-Kontrollen zwecks Überprüfung des Besitzes und Erhaltes der Voraussetzungen vor Ort zu planen.

9. Ebene – Bescheinigung der fachlichen Akkreditierung

Das CME-System sieht vor, dass sich die fachliche Akkreditierung nicht im Erwerb von Weiterbildungsguthaben erschöpft, sondern auf höherer Ebene bescheinigt wird. Dies geschieht durch die verschiedenen Berufsverbände und Kammern oder durch den Gesundheitsbetrieb, der von den fachlichen Kompetenzen des Personals profitiert.

Die Bescheinigungs- und Kontrollfunktion der Berufsverbände und Kammern wird über die Informationstechnik des CME-Systems abgewickelt

In Bezug auf die Kontrollfunktion des Gesundheitsbetriebs hinsichtlich der Weiterbildung des beschäftigten Fachpersonals ist es notwendig, die Umsetzung der WEITERBILDUNGSBERICHTE zu fördern.

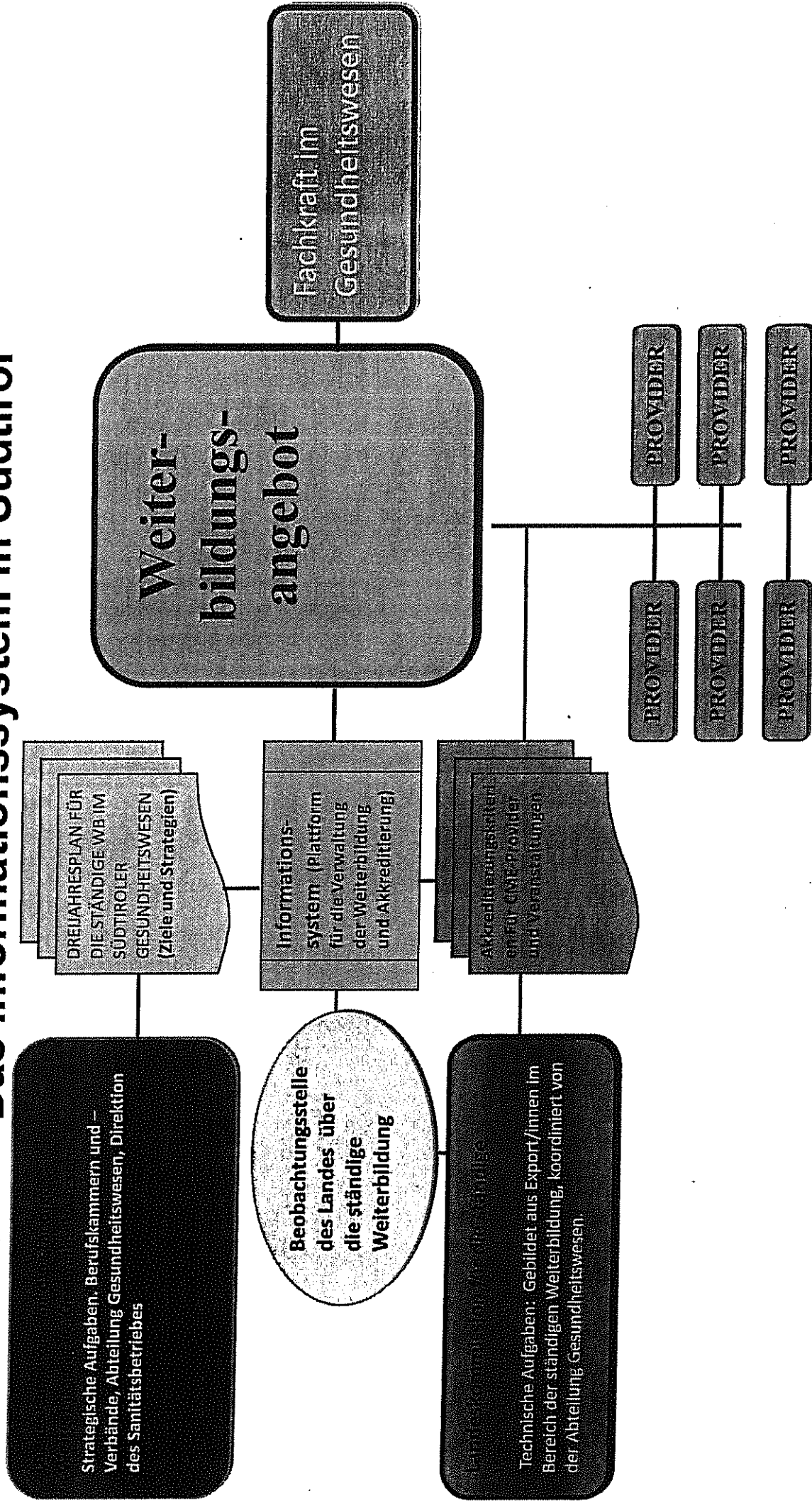
Kriterien und politische Vorgaben für die Finanzierung der ständigen Weiterbildung im Gesundheitswesen

Die Bereitstellung finanzieller Mittel für die ständige Weiterbildung des Gesundheitspersonals ist eine nachhaltige und langfristige Investition in Humankapital, Kompetenzen und Fachwissen. Eine transparente Finanzierung ist daher für ein funktionierendes Gesundheitswesen, sowohl auf fachlicher als auch auf organisatorischer Ebene grundlegend wichtig.

Die Finanzierung der Weiterbildungsmaßnahmen muss auf der Grundlage klarer Richtlinien und Prinzipien geregelt sein und so auf transparente Weise allen Akteuren einen gleichberechtigten und fairen Zugang zu den finanziellen Ressourcen ermöglichen. Bei der Mittelvergabe stehen die im Dreijahresplan festgelegten Ziele für die Weiterbildung im Mittelpunkt.

Im Allgemeinen stehen den Weiterbildungs-Providern sowohl öffentliche als auch private Finanzmittel zur Umsetzung ihres Angebots zur Verfügung.

Das Informationssystem in Südtirol



Das Informationssystem zur Unterstützung der Weiterbildung in Südtirol

Für das Weiterbildungssystem der Provinz Bozen spielt ein gut funktionierendes Informationssystem der Landesverwaltung eine wichtige Rolle. Es unterstützt das Weiterbildungssystem, indem es dazu beiträgt, Regeln zu definieren und den verschiedenen Akteure der Weiterbildung hilft, sich unter einander zu vernetzen und zu koordinieren (z.B. Akkreditierungsstelle, CME-Provider, Berufsverbände und Kammern, Fachkräfte).

Das Informationssystem basiert auf einem EDV-System, das die im Gesundheitswesen Tätigen mit ihren individuellen Weiterbildungsaktivitäten in den Mittelpunkt stellt und die Möglichkeit bietet, alle Weiterbildungsmaßnahmen innerhalb eines Systems zu steuern. Dadurch wird die Kontrolle des Angebots und das Erreichen der vorgegeben Weiterbildungsziele und der individuellen Weiterentwicklung erleichtert. Gleichzeitig ermöglicht das System auch die Überprüfung des Weiterbildungsangebots und eine Bescheinigung über die Teilnahme an Veranstaltungen. Ziel ist es, einen kontinuierlichen Fluss an Information zwischen den Akteuren der Weiterbildung zu gewährleisten und eine virtuelle Gemeinschaft der medizinischen Weiterbildung zu schaffen.

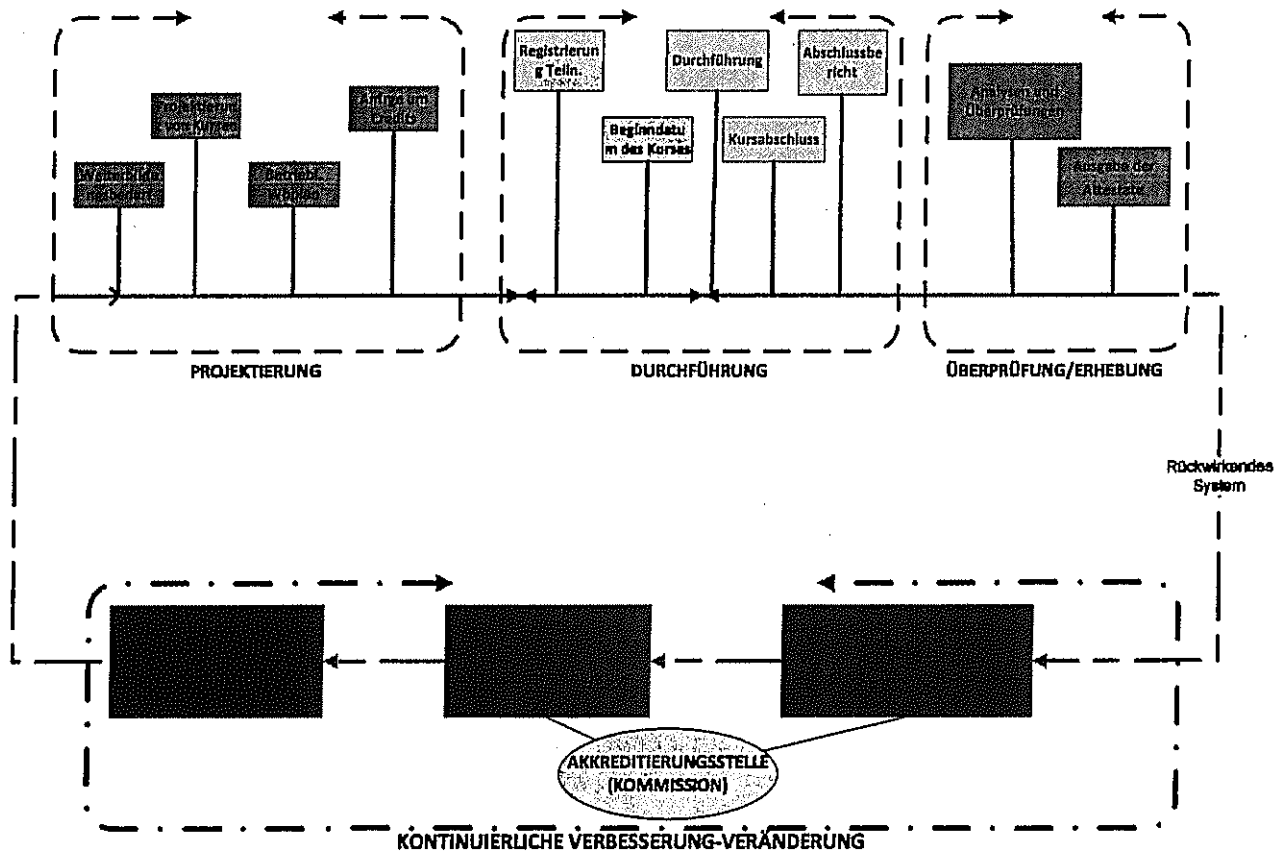
Das EDV-System wurde anhand der Vorgaben der Akkreditierungsstelle aufgebaut. Es ermöglicht zusätzlich zu den bisher erwähnten Funktionen auch die Verwaltung der Akkreditierungsprozesse von CME-Providern in allen Phasen: Von der Definition des Weiterbildungsangebots über die Einschreibung der Teilnehmer, bis hin zur Erarbeitung von Berichten, Bescheinigungen, Jahresstatistiken und Leistungsindikatoren.

Das System wurde so angelegt, dass es die Kontrolle aller Phasen der Weiterbildungsaktivitäten, wie beispielsweise die Eingabe von Informationen sowie die Erhebung und Analyse von Daten zur Weiterbildung (Monitoring) erleichtert oder automatisiert.

Der gesamte Prozess der Planung, Durchführung, Kontrolle und Überwachung der Weiterbildung, ob CME oder nicht, erfolgt über das EDV-System. Ein Rückkoppelungssystem sorgt dafür, dass die Richtlinien und Regeln eingehalten werden und eine ständige Analyse und Kontrolle der Weiterbildungsaktivitäten stattfindet. Diese Mechanismen ermöglichen es, bei Bedarf in den **Weiterbildungsprozess einzugreifen**, indem Regeln neu formuliert oder Richtlinien abgeändert werden und somit eine **kontinuierliche Verbesserung** des Systems stattfindet.

Das EDV-System dokumentiert und kontrolliert auf objektive Weise die Weiterbildungsaktivitäten und generiert Leistungsindikatoren, auf deren Basis sowohl das

Weiterbildungsangebot, als auch die einzelnen Provider anhand der Ergebnisse der Weiterbildungsmaßnahmen bewertet und kontrolliert werden können. Folgendes Schema verdeutlicht die Funktionsweise und die Abläufe des EDV-Systems:



Eine Eigenschaft des Systems ist seine Konstanz in der Überwachung und Kontrolle der Akkreditierungsvorgänge und des Weiterbildungsangebots. Dadurch entsteht eine Einheitlichkeit der Prozesse und Vorgehensweisen, die das gesamte Weiterbildungssystem messbar macht und zu seiner kontinuierlichen Verbesserung beiträgt.

Auf dieser Basis kann die Bescheinigung der erworbenen Weiterbildungsguthaben und ihre Übertragbarkeit innerhalb des CME-Systems auf nationaler Ebene gewährleistet werden. Das System vereint auf eine Reihe von Automatismen in sich:

- Automatische Berechnung des Weiterbildungsguthabens auf der Grundlage eines durch die Richtlinien definierten Algorithmus. Dadurch erfolgt eine objektive Vergabe von CME-Credits an die Provider, was das Verfahren entscheidend vereinheitlicht.
- Endgültige Vergabe von CME-Credits erst am Ende einer Weiterbildungsmaßnahme und nachdem bereits im Vorfeld das Weiterbildungsangebot und die Ausstellung von Bescheinigungen durch den Providers genehmigt wurde

Die Hauptfunktionen des Systems können wie folgt zusammengefasst werden:

- Rückverfolgbarkeit und Nachweis des individuellen Weiterbildungsverlaufs aller Bediensteten im Gesundheitswesen zwecks Erstellung eines individuellen Weiterbildungsberichts.
- Aufbau und Führung eines Verzeichnisses aller CME-Provider Südtirols.
- Einrichtung eines LANDESREGISTERS der CME-Credits der Beschäftigten im Gesundheitswesen (Freiberufler, Angestellte und konventioniertes Personal). Die Berufsverbände und Kammern haben Zugang zu diesem Register, um Bescheinigungen über die Teilnahme an Weiterbildungen ausstellen zu können.
- Erstellung eines LANDESREGISTER der REFERENT/INNEN.
- Führung des Registers der Wissenschaftlich Verantwortlichen..
- Aktive Überwachung der Weiterbildungstätigkeit in Echtzeit.
- Aktive Überwachung von Prozessen, Kriterien und Providern.
- Vermittlung der erforderlichen Informationen für die Datenbank des CO.GE.A.P.S. (Konsortium zur Zertifizierung des Weiterbildungsguthabens).
- Direkter Zugriff auf das System seitens der Fachkräfte, um sich mit allen Akteuren des Systems austauschen zu können.
- Verwaltung des Akkreditierungsverfahrens der Provider (Beantragung, Erneuerung oder Löschung von Akkreditierungen).
- Online-Kontrolle von Veranstaltungen und Projekten im Weiterbildungsbereich (Präsenzunterricht, Fernunterricht, Weiterbildung im Ausland, Lernen im Arbeitsumfeld) unter Berücksichtigung der Landesrichtlinien.
- Dokumentation der Entwicklung und des Angebots der Weiterbildung, Abrufbarkeit in Echtzeit von Informationen zur Durchführung und Überwachung der Weiterbildungsaktivitäten.

- Überwachung der Ausgaben für die Weiterbildung und des Bestands der entsprechenden Finanzmittel der Südtiroler Landesverwaltung
- Automatische Kontrollen und Prüfungen aller Weiterbildungsaktivitäten mit der Möglichkeit des direkten Eingreifens auf Landesebene.

Das Informationssystem dient als technisches Instrument zur Unterstützung einer einheitlichen und funktionierenden Verwaltung der Weiterbildung in all ihren Facetten: Von einer nachfrageorientierten Planung über die Konzeption der Veranstaltungen und ihrer CME-Akkreditierung bis hin zur Überprüfung und Bewertung der durchgeführten Maßnahmen.

Das Informationssystem stellt - wie eingangs erwähnt - die Fachkräfte des Gesundheitswesens in den Mittelpunkt und ermöglicht es ihnen, mühelos und schnell mit anderen Fachkräften und mit den institutionellen Akteuren innerhalb des Systems in Kontakt zu treten, sich auszutauschen oder organisatorische sowie fachliche Sachverhalte zu verwalten.

ALLEGATO A

**PIANO TRIENNALE PER LA
FORMAZIONE CONTINUA IN SANITA'**

**Strategie, obiettivi e modelli per il
governo della formazione continua in
Sanità e la gestione del sistema ECM
della Provincia di Bolzano.**

Indice

Le Strategie Generali per lo Sviluppo della Formazione Continua in Sanità p. 3

Obiettivi e indirizzi per la formazione continua in sanità nella Provincia di Bolzano p. 6

Il nuovo Modello Organizzativo del Sistema Formativo e di Accreditamento ECM della Provincia di Bolzano p.25

Il Sistema Informativo a sostegno del Sistema Formativo provinciale p. 33

Strategie generali per la formazione continua in sanità.

A) L'attuale situazione organizzativa e istituzionale è caratterizzata dalla necessità di poter governare con maggior decisione e più da vicino i processi di cambiamento avviati e non ancora completamente consolidati e definiti nell'ambito di un Piano Sanitario provinciale.

Si pone la necessità di recuperare, in termini di sviluppo di competenze professionali ed organizzative, il gap fra obiettivi di crescita idealmente assegnati del sistema e le reali condizioni in cui l'attuale organizzazione dell'azienda sanitaria in primo luogo si trova a dover gestire al suo interno.

Il processo di unificazione delle precedenti quattro realtà organizzative territoriali è stato appena avviato e richiede un sostegno diverso e più impegnativo da parte dell'istituzione provinciale nell'accompagnare ed indirizzare il cambiamento e lo sviluppo organizzativo.

La formazione quindi in questo quadro assume una funzione ed un ruolo certamente strategico. Su due principali fronti: il primo legato alla gestione dei processi formativi e il secondo più strettamente connesso alla scelta dei contenuti.

Sul primo fronte si tratta di lavorare con l'azienda per sostenerla nella assunzione di un ruolo di maggior governo della formazione dei propri dipendenti dotandosi anche una seria e costruttiva politica aziendale per la formazione.

Il secondo fronte riguarda più da vicino l'ente provinciale che deve recuperare il suo ruolo di indirizzo, di coordinamento, di programmazione e quindi di governo della formazione sia in termini quindi di scelta e definizione di obiettivi formativi strategici per lo sviluppo del sistema sanitario e sia in termini di strumenti di monitoraggio e controllo del sistema formativo ovvero di tutta l'offerta formativa che le agenzie del territorio mette a disposizione e alla quale quindi accede la maggior parte della popolazione professionale del sistema..

Occorre pertanto anche dotarsi di strumenti di monitoraggio e di verifica della quantità e della qualità della formazione in generale e non solo quella offerta dalle agenzie formative pubbliche e private del territorio provinciale, ma anche di quella a cui i professionisti del nostro sistema sanitario accedono andando oltre i confini nazionali e che da un punto di vista istituzionale ed organizzativo necessita anch'essa di essere governata.

Sul piano dello sviluppo professionale occorre favorire una formazione che prepari meglio i medici e tutto il personale sanitario al lavoro scientifico e di ricerca che rappresenta certamente una buona occasione di apprendimento professionale ed occorre farlo favorendo e sviluppando l'acquisizione di competenze fondate sulle evidenze scientifiche.

Sul piano dello sviluppo organizzativo occorre invece definire percorsi formativi per il management aziendale che favorisca lo sviluppo di dirigenti e quadri intermedi più marcatamente e motivati nell'assumere i ruoli di leadership che le dinamiche di cambiamento organizzativo attuali vengono loro richieste soprattutto rispetto alla gestione della complessità e alla capacità di esercitare un ruolo più attivo e responsabile nella

partecipazione ai processi di crescita dell'organizzazione aziendale e del sistema sanitario nel suo complesso.

In questo quadro occorre sviluppare maggiormente percorsi formativi fondati sull'esperienza e sullo scambio esperienziale (Modello delle Comunità di pratica e di apprendimento) non solo in una logica di revisione delle tecniche e delle pratiche cliniche, ma anche di studio di nuovi modelli organizzativi maggiormente flessibili e "lean" ovvero più adatti alle nuove esigenze del cittadino e dei processi assistenziali e di cura.

B) Per lo sviluppo del Servizio Sanitario Provinciale la formazione continua assume un ruolo centrale nella misura in cui favorisce e consente una revisione continua del sistema, ovvero contribuisce alla gestione dei cambiamenti organizzativi e professionali al suo interno.

Ma la formazione assume anche un ruolo di stimolo rispetto ai cambiamenti sociali che fanno da cornice allo sviluppo appunto del sistema sanitario: questo avviene nel momento in cui la formazione aiuta ad avvicinare le competenze professionali ai bisogni di salute e di vita dei cittadini, quando quindi favorisce la capacità di ascolto e lo sviluppo di una attenzione centrata sulle necessità delle persone.

In questo quadro è possibile allora per il sistema sanitario anche recuperare complessivamente la dimensione etica favorendo e sostenendo i professionisti, attraverso la loro formazione continua, nella riscoperta e ri-valorizzazione della propria etica professionale.

Sono esempi chiari di questa necessità ad esempio la valorizzazione della centralità del ruolo del servizio pubblico e della sua importanza del governo della salute pubblica di tutti i cittadini compresi quelli extra-comunitari.

Ma esistono anche diversi ostacoli nello sviluppo di un sistema sanitario coerente con i cambiamenti in atto e con le esigenze di una riscoperta di valori etici nella guida delle scelte e dei comportamenti professionali ed organizzativi, ostacoli che probabilmente una adeguata programmazione e progettazione della formazione continua può contribuire a far superare.

Un principale ostacolo è rappresentato dal prevalere talvolta delle logiche corporative nell'ambito delle azioni professionali e nell'organizzazione del sistema di prestazioni e di servizi sanitari al cittadino. A questa tendenza si associa conseguentemente anche quella che favorisce la creazione di modelli organizzativi troppo aut-referenziali centrati maggiormente sulle esigenze del professionista piuttosto che sui bisogni del cittadino.

Anche le differenze culturali, talvolta legate alle differenze linguistiche, possono rappresentare una difficoltà verso l'integrazione delle differenze, che nel contesto attuale dovrebbero invece costituire una risorsa per un sistema sanitario maturo e moderno.

La formazione continua è una leva strategica fondamentale ed uno dei motori principali per lo sviluppo del sistema sanitario e non può essere pertanto percepita come una perdita di tempo, ma solo come un investimento nel campo del patrimonio di conoscenze e competenze che stanno alla base della valorizzazione del principale capitale su cui il sistema stesso è fondato: quello umano.

Per questa ragione è quanto mai oggi indispensabile che la formazione continua si sforzi di mettere in evidenza e quindi di valorizzare suoi risultati, potenziando l'attenzione alla ricerca e alla innovazione e soprattutto dandosi adeguati strumenti (indicatori di output e di outcome) per la valutazione delle sue ricadute sia in termini organizzativi che professionali.

Questo sia sul piano dei contenuti, andando al superamento delle logiche di programmazione e progettazione formativa eccessivamente centrate sulle specifiche discipline o campi professionali favorendo invece percorsi di apprendimento condivisi sia in termini interdisciplinari che interprofessionali e quindi fortemente connessi con la complessità organizzativa (e quindi ponendo attenzione anche agli aspetti economici e sociali) ovvero orientati complessivamente al "governo clinico" (che non è il governo dei clinici).

Sul piano delle metodologie formative questo significa certamente anche andare al superamento delle classiche modalità di apprendimento legate all'aula favorendo invece lo sviluppo di conoscenze condivise che nascono dall'esperienza (formazione sul campo) e che quindi pongono la formazione in un quadro di sperimentazione e di ricerca. Ma significa anche investire sulle nuove tecnologie che consentono la moltiplicazione di scambi, l'apertura culturale con l'accesso a risorse di conoscenza, di esperienza diverse tra loro (e-learning e Formazione a Distanza).

Dal punto di vista strategico-organizzativo la Provincia deve assumere un ruolo di "cabina di regia" ovvero di programmazione e controllo rispetto ad obiettivi e risorse che guidano e alimentano un mondo professionale ed organizzativo caratterizzato dalla presenza di molteplici attori collocati in contesti talvolta differenti per esigenze formative o per potenzialità di crescita.

La Provincia quindi come sede principale della funzione di governo di un sistema formativo efficiente, efficace e competente in altri termini utile al cambiamento, all'innovazione e alla modernizzazione del sistema sanitario.

OBIETTIVI ED INDIRIZZI PER LA FORMAZIONE CONTINUA IN SANITÀ NELLA PROVINCIA DI BOLZANO

Il sistema sanitario possiede una fondamentale caratteristica: quella di essere legato in modo prevalente e sostanziale, per il suo funzionamento, al sistema di competenze dei professionisti che vi operano quotidianamente, ovvero alle modalità di utilizzo e applicazione delle competenze possedute nella pratica operativa e concreta del lavoro professionale.

Questo elemento caratterizzante del servizio sanitario, fa sì che la gestione del sistema di competenze professionali ed organizzative presenti e disponibili al suo interno debba essere governato attraverso un corretto orientamento ed una costante manutenzione ed aggiornamento delle conoscenze, delle capacità e delle abilità sia individuali, sia collettive che sono messe in campo da parte dei professionisti sanitari in modo più o meno adeguato e coerente rispetto alle esigenze del sistema.

Questo significa in altri termini non fermarsi alla semplice idea che sia sufficiente per il buon funzionamento del servizio sanitario provinciale che i professionisti possiedano solo le necessarie competenze per operare sul piano tecnico professionale, ma anche che utilizzino le loro qualità professionali in maniera congruente e soprattutto soddisfacente rispetto alle diverse necessità presenti in tutte le parti di cui si compone il sistema sanitario. Nella complessità della gestione dei servizi sanitari convivono infatti bisogni molto diversi tra di loro che necessitano di essere integrati: le esigenze dei cittadini (che sono collocate al centro del sistema), quelle dei professionisti (legate al bisogno di accrescere le proprie competenze), e quelle del contesto organizzativo (dettate dalla necessità costante di migliorare l'efficienza, l'efficacia e la qualità dei servizi erogati). Queste diverse tipologie di bisogni non sempre sono facilmente conciliabili ed è pertanto necessario che, così come nella gestione della erogazione dei servizi al cittadino, anche nella gestione dei processi formativi destinati al personale sanitario, i diversi elementi possano trovare uno spazio adeguato per essere espressi, presi in considerazione e integrati in percorsi di sviluppo sia professionale che organizzativo.

Detto in altri termini alla centralità del cittadino nel sistema sanitario corrisponde nel sistema formativo la centralità del professionista e del contesto organizzativo entro cui opera. Questo flusso di attenzione dovrebbe quindi rappresentare una sorta di continuum

di valore aggiunto che va dalla buona gestione delle competenze di chi cura alla conseguente buona gestione delle cure e dei servizi messi a disposizione del cittadino.

Se infatti la formazione rappresenta uno strumento e non un fine occorre che anche nella definizione degli elementi che la caratterizzano, e in primo luogo tra questi, la individuazione degli obiettivi attesi ed assegnati alla formazione, si tenga conto delle diverse esigenze alle quali essa dovrebbe rispondere e soprattutto si individuino specifici e differenti indicatori per verificare e valutare i tangibili risultati (output) e le effettive ricadute (outcome) derivanti dalle diverse azioni formative progettate e realizzate.

Per questa ragione è indispensabile nella definizione di piani, programmi e progetti formativi fare opportune distinzioni tra le diverse tipologie di obiettivi che orientano la formazione continua in sanità.

In sostanza occorre saper distinguere tra:

- OBIETTIVI PER LA FORMAZIONE
- OBIETTIVI FORMATIVI
- OBIETTIVI DI APPRENDIMENTO

OBIETTIVI PER LA FORMAZIONE:

Rappresentano una serie di indirizzi e orientamenti per la formazione derivabili dagli obiettivi strategici del sistema sanitario ed esprimibili in riferimento alle politiche per la salute espresse dallo specifico organo di governo del sistema sanitario e integrate anche dai dati relativi allo stato di salute della popolazione a cui il sistema stesso si rivolge.

In questo ambito si collocano anche gli indirizzi che possono essere individuati dai rappresentanti di specifiche aree professionali e che hanno a che vedere con le esigenze di sviluppo proprie e particolari legati alla crescita di una specifica professione.

Gli **Obiettivi Per la Formazione** possono pertanto riguardare non solo aspetti di **contenuto**, ma anche riferirsi allo sviluppo di determinate **tipologie formative** o dare indicazioni rispetto alla necessità di potenziare specifiche **aree organizzative e/o professionali** del sistema sanitario o infine anche riguardare la **gestione delle risorse** economiche, strutturali ed organizzative per la formazione.

Gli indicatori di risultato di questo tipo di obiettivi possono essere sostanzialmente legati alle analisi sull'offerta formativa, ovvero collocati su uno dei principali assi di interesse per un possibile Osservatorio sulla Formazione: quello che guarda al livello di saturazione dell'offerta formativa rispetto alle indicazioni e alle attese di sviluppo degli organismi di governo del sistema sanitario.

OBIETTIVI FORMATIVI:

Sono invece quelli riferibili ad uno specifico contesto organizzativo e/o professionale e che occorre ricavare attraverso una corretta ricognizione ed analisi del fabbisogno formativo presente in quel contesto. In questo senso si definisce obiettivo formativo il "gap" tra competenze attese e competenze disponibili in specifici contesti organizzativi e/o professionali.

Il "gap" di competenza, rilevabile attraverso l'analisi del fabbisogno formativo può indistintamente essere legato sia alla necessità di far fronte a carenze, mancanze o criticità e sia ad esigenze di innovazione e cambiamento evolutivo in ordine in entrambi i casi ad aspetti professionali e/o organizzativi.

Per questo tipo di obiettivi, possono essere individuati diversi e specifici indicatori di risultato basati non tanto e quindi non solo sull'acquisizione della competenza, ma soprattutto sulla sua applicazione nel contesto di riferimento (Output e Outcome), ovvero a sostegno e verifica di quanto rilevato nella fase di analisi del fabbisogno.

Gli Obiettivi Formativi si diversificano anche sulla base del Provider ECM che li assume e li colloca alla base della progettazione formativa: infatti essi possono derivare da analisi diverse dei bisogni formativi a seconda se il Provider è anche soggetto che eroga prestazioni sanitarie (in questo caso gli obiettivi formativi di tipo professionale si aggiungono e si integrano necessariamente con quelli di tipo organizzativo e di sistema).

Quando invece il Provider non è un soggetto che eroga prestazioni sanitarie, ma ha una veste o solo istituzionale (come ad esempio gli Ordini e Collegi Professionali) o istituzionale e scientifica (Università) o solo scientifica (Società scientifiche), in questi casi

gli Obiettivi formativi possono essere legati ad analisi del fabbisogno che saranno legate al particolare ruolo ricoperto e soprattutto al target specifico che caratterizza questi Provider.

OBIETTIVI DI APPRENDIMENTO:

Sono quelli individuabili ed esprimibili nella fase di progettazione dell'azione formativa e che derivano da una analisi maggiormente approfondita degli obiettivi formativi con particolare riferimento al rapporto che questi debbono avere rispetto alle metodologie da adottare e alle caratteristiche specifiche dei partecipanti al percorso formativo e del loro contesto di appartenenza.

Gli obiettivi di apprendimento esprimono il "goal" atteso in termini di acquisizione di nuove o diverse conoscenze, capacità, abilità tecnico professionali e/o comportamentali ovvero sviluppo di competenze organizzativo-professionali.

Gli indicatori di risultato di apprendimento misurano più propriamente l'efficacia formativa del percorso formativo in quanto tale, ovvero danno indicazioni in merito alla sua adeguatezza e corretta progettazione in relazione anche ad una adeguata analisi degli obiettivi fatta a monte.

Nella tabella seguente si riassumono le caratteristiche principali delle diverse tipologie di Obiettivi che dovrebbero avere peraltro anche una relazione gerarchica, o quantomeno consequenziale, tra di loro:

Fig. 1 – Tipologie di Obiettivi e di Indicatori di Valutazione nella gestione dei Processi di formazione continua in sanità

TIPOLOGIE DI OBIETTIVI	ESPRESSI NELLA FASE di	INDICATORI di RISULTATO DA INDIVIDUARE
OBIETTIVI PER LA FORMAZIONE 	PIANIFICAZIONE GENERALE DI SISTEMA	Legati al livello di coerenza e adesione della programmazione dei provider agli obiettivi e alle indicazioni del PFP

OBIETTIVI FORMATIVI 	PIANIFICAZIONE SPECIFICA DEL PROVIDER	Legati all' analisi del fabbisogno formativo specifico del contesto e del target di riferimento del Provider
---	--	--

OBIETTIVI DI APPRENDIMENTO	PROGETTAZIONE FORMATIVA	Legati all'analisi degli Obiettivi Formativi e quindi in rapporto alle ricadute attese dal percorso formativo in termini di acquisizione di specifiche competenze.
-----------------------------------	------------------------------------	--

In questa parte del documento di pianificazione provinciale vengono pertanto riportate in maniera aggregata ed organizzata sotto forma di linee di indirizzo ed obiettivi per la formazione, tutte le indicazioni e i dati ricavati dal lavoro di ricognizione e verifica svolto dall'assessorato presso i principali attori organizzativi del sistema sanitario provinciale e integrati anche con la documentazione istituzionale messa a disposizione.

Il lavoro di confronto sui temi della formazione ha comportato il coinvolgimento di diversi soggetti (rappresentanti istituzionali, organizzativi e professionali) ed è consistito sostanzialmente nello svolgimento di circa 40 interviste che hanno avuto come obiettivo quello di raccogliere direttamente dalla voce dei soggetti interessati opinioni, indicazioni e suggerimenti in merito alle possibili strategie di sviluppo della formazione continua in sanità, al fine di orientare la pianificazione formativa in maniera coerente con le specifiche esigenze della realtà organizzativa e professionale della provincia di Bolzano.

Il set di obiettivi individuati e presentati in questo documento di sistema dovranno quindi successivamente essere integrati da quelli derivanti dall'apposita analisi del fabbisogno formativo specifico rilevabile a livello delle singole realtà organizzative e professionali, in particolare nell'ambito delle azioni che l'azienda sanitaria, gli ordini professionali e le altre

realità impegnate nella gestione della formazione continua (Provider) potranno e dovranno mettere in campo per garantire la maggiore coerenza possibile tra domanda (bisogni) ed offerta formativa.

Tale lavoro avrà come esito la individuazione degli specifici Piani Formativi dei diversi provider che faranno naturalmente riferimento sia agli **obiettivi per la formazione** qui presentati e sia agli **obiettivi formativi** individuati a livello delle specifiche realtà a cui gli stessi piani fanno riferimento.

Sarà importante allora che alla fase di pianificazione derivante dall'analisi del fabbisogno formativo legato allo specifico target dei diversi Provider, seguano i successivi e necessari passaggi di progettazione dei possibili percorsi formativi (con la individuazione dei diversi e specifici **obiettivi di apprendimento**.)

Per tutte le tipologie di obiettivo come detto in precedenza, sarà importante, per i Provider, individuare coerenti e utili indicatori di risultato in termini output e/o di outcome per consentire ai diversi livelli di controllo del sistema una adeguata valutazione che consenta di verificare ed eventualmente rivedere le possibili azioni di intervento sulla programmazione dell'offerta formativa.

Per quanto riguarda la verifica delle indicazioni contenute nel presente Piano saranno prevalentemente utili gli indicatori che faranno riferimento ai livelli di saturazione, da parte dell'offerta formativa, rispetto alle principali aree di sviluppo del sistema sanitario qui espressi in termini di obiettivi per la formazione.

Classificazione degli Obiettivi per la Formazione

La classificazione delle attività formative in riferimento ad obiettivi e tematiche ha senso in quanto ci consente di ricondurre l'attività formativa svolta alle esigenze di analisi e di verifica della misura in cui ciascuna area (tematica, di target strategico, di target professionale) è stata saturata.

In ogni caso la dimensione di contenuto tematico, la dimensione di sviluppo del sistema e quella dello sviluppo professionale hanno significati diversi e quindi ha senso tenerle distinte nella misurazione quantitativa dei rispettivi livelli di saturazione.

Il sistema di accreditamento provinciale rispetto alla identificazione e caratterizzazione delle diverse attività formative utilizzerà una classificazione che fa riferimento alle seguenti tre tabelle

1. **Aree Tematiche** (con riferimento a quanto definito nell'Accordo Stato -Regioni).
2. **Obietti di sviluppo del sistema sanitario** (Piano Triennale agganciati ad obiettivi del Piano Nazionale)
 - a- OGS (obiettivi generali di sistema)
 - b- OEE (obiettivi legati alle evidenze epidemiologiche)
 - c- OSA (obiettivi legati allo sviluppo aziendale)
3. **Obiettivi di sviluppo delle aree professionale**
 - a- MED
 - b- VET
 - c- PSI
 - d- FAR
 - e- INF
 - f- OST
 - g- PST
 - h- PSR

Il primo tipo di classificazione è omogeneo rispetto il al Piano Nazionale, il secondo è reso omogeneo, ma mantiene la possibilità, insieme al terzo livello, di essere analizzato in riferimento al Piano Triennale Provinciale.

Aree Tematiche

TABELLA 1	
	MACRO AREA della CLINICA OSPEDALIERA

1	AREA DELLE SPECIALIZZAZIONI MEDICHE
2	AREA DELLE SPECIALIZZAZIONI CHIRURGICHE
3	AREA DELLE SPECIALIZZAZIONI DIAGNOSTICHE
4	AREA DELL'ASSISTENZA INFERMIERISTICA OSPEDALIERA
5	AREA DEI SERVIZI OSPEDALIERI
6	AREA DELLA MEDICINA E CHIRURGIA DI EMERGENZA URGENZA
	MACRO AREA della CLINICA TERRITORIALE
7	AREA DELLE CURE PRIMARIE E DELLA CONTINUITA' ASSISTENZIALE
8	AREA DELL'ASSISTENZA INFERMIERISTICA TERRITORIALE
9	AREA DELLA SALUTE MENTALE
10	AREA DELLE DIPENDENZE PATOLOGICHE
11	AREA DELLA TUTELA MATERNO INFANTILE
12	AREA 118 ED EMERGENZA EXTRA OSPEDALIERA
13	AREA DELL'ASSISTENZA ONCOLOGICA E DELLE CURE PALLIATIVE
14	AREA DELLA RIABILITAZIONE
	MACRO AREA della PREVENZIONE
15	AREA IGIENE, SANITA' PUBBLICA E SALUTE NEI LUOGHI DI LAVORO
16	AREA MEDICINA VETERINARIA
17	AREA DELLA PROMOZIONE DELLA SALUTE
	MACRO AREA delle TEMATICHE TRASVERSALI
18	AREA DELLA GESTIONE DELLE TECNOLOGIE SANITARIE
19	AREA DELLA PREVENZIONE E GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO
20	AREA DELLA COMUNICAZIONE E RELAZIONE INTERPERSONALE ED ORGANIZZATIVA
21	AREA DELL'ETICA, DELLA DEONTOLOGIA E DEGLI ASPETTI GIURIDICO PROFESSIONALI ED ORGANIZZATIVI

22	AREA DELLO SVILUPPO ORGANIZZATIVO
23	AREA DELLA GESTIONE DELLE RISORSE ECONOMICO-FINANZIARIE
24	AREA DELLE COMPETENZE INFORMATICHE
25	AREA DELLE COMPETENZE LINGUISTICHE
26	AREA DELLE PARI OPPORTUNITA'
27	AREA MEDICINA NON CONVENZIONALE

OBIETTIVI PER LA FORMAZIONE

TABELLA 2	
OBIETTIVI FORMATIVI FINALIZZATI ALLO SVILUPPO DEL SISTEMA SANITARIO	
OBIETTIVI GENERALI DI SISTEMA (OGS)	
OGS 1	Sviluppo di attività formative finalizzate a sostenere e migliorare le competenze utili all'appropriatezza delle cure e dei trattamenti in coerenza con le diverse esigenze del sistema: scientifico-professionali e economico-gestionali.
OGS2	Sviluppo di attività formative finalizzate a sostenere e migliorare le competenze relazionali nella gestione dei rapporti con l'utenza nell'ottica dell'umanizzazione delle cure e dei trattamenti.
OGS3	Sviluppo di attività formative finalizzate all'acquisizione di competenze nel campo dell'assistenza sociosanitaria integrata delle patologie croniche degenerative determinate dallo sviluppo demografico
OGS4	Sviluppo di attività formative finalizzate all'acquisizione di competenze nel campo della promozione della salute e della prevenzione primaria e secondaria.

OGS5	Sviluppo di attività formative finalizzate all'acquisizione di competenze utili allo sviluppo e al potenziamento dell'assistenza sul territorio.
OGS6	Sviluppo di attività formative finalizzate all'acquisizione di competenze utili a qualificare e razionalizzare l'assistenza ospedaliera con un maggiore coordinamento tra le varie strutture ospedaliere
OGS7	Sviluppo di attività formative che favoriscano e promuovano il potenziamento della collaborazione interregionale e internazionale sia nell'assistenza, sia nella ricerca.
OGS8	Sviluppo di attività formative a sostegno delle strategie per migliorare la qualità organizzativa e professionale e per sviluppare la cultura della sicurezza.
OGS9	Sviluppo di attività formative finalizzate all'acquisizione di competenze per migliorare l'integrazione tra servizio sociale e servizio sanitario
OGS10	Sviluppo di attività formative finalizzate all'acquisizione di competenze nel campo dell'assistenza domiciliare e ambulatoriale sul territorio (in particolare da parte dei MMG e PLS)
OGS11	Sviluppo di attività formative finalizzate all'acquisizione di competenze utili a migliorare l'assistenza ospedaliera nella fase acuta delle patologie e di sviluppare conseguentemente percorsi di dimissioni e di presa in carico caratterizzati dall'integrazione clinica e organizzativa tra ospedale e territorio.
OGS12	Sviluppo di attività formative finalizzate all'acquisizione di competenze nel campo della Medicina basata sull'evidenza (EBM), della Psicologia basata sull'evidenza (EBP), dell'appropriatezza delle prestazioni e della clinical-governance (Percorsi Diagnostico-Terapeutico-Assistenziali PDTA)

OGS13	Sviluppo di attività formative finalizzate allo sviluppo di una cultura manageriale che mira alla ricerca e alla realizzazione di soluzioni e modelli organizzativi orientati all'efficienza, efficacia e qualità nell'erogazione delle prestazioni e dell'assistenza.
OGS14	Sviluppo di attività formative finalizzate all'acquisizione di competenze specifiche che consentano di sviluppare in ciascun ospedale compiti assistenziali specifici secondo un modello <i>hub and spoke</i> (ospedali di riferimento).
OGS15	Sviluppo di attività formative integrate e coordinate con quelle di ricerca clinica, ricerca di base e ricerca assistenziale.
OGS16	Sviluppo di attività formative finalizzate all'acquisizione di competenze nel campo dell' <i>health technology assessment</i> (HTA) e del <i>Risk Management</i> .
OGS17	Implementare su scala provinciale strumenti informativi e materiale didattico per diffondere un approccio più efficace al fenomeno della violenza domestica e a chi la subisce, in modo che il personale sanitario che viene in contatto riesca a riconoscere meglio e a intervenire efficacemente
OGS18	Valorizzazione delle differenze di genere, che raccomandano di tenere conto del "gender mainstreaming" soprattutto nella progettazione di iniziative formative rivolte al management. Inoltre nella scelta dei docenti sarà opportuno prediligere relatrici e relatori sensibilizzati al tema gender o gender mainstreaming. Per quanto attiene agli aspetti di contenuto si raccomanda lo sviluppo di iniziative rivolte ai seguenti temi: Gender Health, molestie sessuali nei luoghi di lavoro (sensibilizzazione dei ruoli dirigenziali) e sensibilizzazione al superamento delle differenze di genere
OGS19	Medicina complementare: promozione e sviluppo di competenze su metodi riconosciuti, iniziative formative sulla sicurezza dei pazienti, iniziative per specifiche aree terapeutiche (palliative care, oncologia, ostetrica)
OGS20	Sviluppo di interventi specifici e in generale porre attenzione ai temi dell'etica e della bioetica

OGS21	Sviluppo di una rete socio-sanitaria nell'ambito della psichiatria dell'età evolutiva ed ampliamento delle basi teoriche
OGS22	Sviluppo di attività formative ed approfondimento di temi specifici in ambito della medicina ambientale
OGS23	Sviluppo di competenze del personale sanitario alla presa in carico e al trattamento di pazienti di origine e provenienza diversa da quella italiana e/europea.
OBIETTIVI LEGATI ALLE EVIDENZE EPIDEMIOLOGICHE (OEE)	
OEE1	Patologie metaboliche (diabete senile, ipercolesterolemia ecc.)
OEE2	Malattie cardiocircolatorie (ipertensione, infarto miocardico, ictus cerebrale, insufficienza cardiaca, occlusioni vascolari periferiche ecc.)
OEE3	Patologie respiratorie (pneumopatia cronica ostruttiva, asma)
OEE4	Diagnosi precoce e trattamento della Demenza senile (a genesi degenerativa e vascolare, morbo di Alzheimer)
OEE5	Diagnosi precoce e trattamento dei tumori maligni (soprattutto ai polmoni, al colon e alla mammella)
OBIETTIVI LEGATI ALLO SVILUPPO ORGANIZZATIVO DELL'AZIENDA SANITARIA	
OSA1	Sviluppo delle competenze dirigenziali e di gestione del cambiamento organizzativo attraverso iniziative formative trasversali alle diverse professioni
OSA2	Sviluppo delle competenze che favoriscano l'interdisciplinarietà negli interventi professionali e sostengano la corretta convivenza professionale e organizzativa e la motivazione al lavoro (orientati quindi al miglioramento dei climi e alla riduzione del disagio organizzativi)
OSA3	Sviluppo delle competenze di leadership e di gestione e valorizzazione delle risorse umane e di gestione dei gruppi di lavoro multidisciplinari (team building)

OSA4	Sviluppo delle competenze per la gestione della relazione con l'utenza con particolare riferimento al personale impegnato nelle attività di front-line
OSA5	Sviluppo delle competenze nel campo delle cure palliative
OSA6	Sviluppo delle formazione di nuove figure professionali per il territorio (come ad esempio l'infermiere di famiglia)
OSA7	Sviluppo delle competenze per una pratica (medica, psicologica e assistenziale) basata sull'evidenza
OSA8	Sviluppo delle competenze nell'area dell'etica, della deontologia e degli aspetti legali legati all'esercizio professionale e ai rapporti interprofessionali
OSA9	Sviluppo di percorsi formativi orientati alla costruzione condivisa tra i diversi professionisti e le diverse discipline cliniche di Percorsi Diagnostico-Terapeutico-Assistenziali (PDTA)
OSA10	Sviluppo delle competenze legate alla gestione del rischio clinico e all'analisi e gestioni degli errori
OSA11	Sviluppo di percorsi formativi interprofessionali e interdisciplinari e soprattutto che favoriscano l'integrazione tra medici ospedalieri e medici del territorio e la continuità assistenziale

OBIETTIVI FINALIZZATI ALLO SVILUPPO DELLE AREE PROFESSIONALI

TABELLA 3	
MEDICI (MED)	
MED1	Sviluppo di incontri clinici e occasioni di confronto tra le diverse aree e branche della medicina con scambi strutturati tra professionisti
MED2	Sviluppo di "visiting learning" e della formazione "on the job"

MED3	Sviluppo delle reti e delle "community" professionali mediche
MED4	Sviluppo della formazione dei formatori in area medica
MED5	Sviluppo di percorsi formativi con attestazioni di percorso complessivo con la riduzione della frammentazione negli apprendimenti
MED6	Sviluppo di formazione specifica per neo-professionisti
MED7	Sviluppo della formazione manageriale del personale medico
VETERINARI (VET)	
VET1	Animali da compagnia: corretta tenuta e aspetti di protezione (uomo e animale, dai morsi all'igiene)
VET2	Animali da compagnia: Infezioni e malattie derivanti dalla mobilità animale
VET3	Animali da compagnia: Promozione della salute degli animali (alimentazione, movimento) e prevenzione malattie degenerative
VET4	Animali da compagnia: Pet Therapy come strumento di prevenzione del disagio e strumento di cura umana
VET5	Animali da compagnia: Nuove tecniche di chirurgia
VET6	Animali da reddito: Prevenzione delle malattie nel corso del processo di produzione e rispetto del comfort di vita
VET7	Animali da reddito: Gestione della relazione con gli allevatori con particolare riguardo alla promozione della prevenzione
VET8	Animali da reddito: Profilassi e prevenzione delle zoonosi e delle nuove malattie (diagnosi, isolamento, e invio a sanità pubblica)
VET9	Sanità Pubblica: Gestione delle zoonosi sia in animali vivi sia rispetto agli alimenti di origine animale
VET10	Sanità Pubblica: Nuove tecniche di conservazione degli alimenti di origine animale e analisi dei rischi correlati

VET11	Sanità Pubblica: Aggiornamento normativo anche in tema di qualità
VET12	Sanità Pubblica: Protezione animali: nella stalla, durante il trasporto e nella macellazione (riduzione della sofferenza)
VET13	Sanità Pubblica: Corretta gestione delle anagrafi animali e banche dati
VET14	Tematiche trasversali: Sviluppo della rete dei professionisti e della comunità attraverso scambi e formazione sul campo
VET15	Tematiche trasversali: Sviluppo di programmi formativi a carattere interdisciplinare
PSICOLOGI (PSC)	
PSC1	Sviluppo di una psicologia "evidence based" che guardi anche agli aspetti di efficacia, di efficienza (costi) e di appropriatezza (LEA)
PSC2	Verifica dei cambiamenti nei comportamenti professionali anche in relazione alle ricadute sui trattamenti (utenza)
PSC3	Sviluppo della formazione sul campo con particolare attenzione alle buone pratiche tenendo conto di tutte le esigenze e le possibili specializzazioni e i campi di applicazione della psicologia
PSC4	Sviluppo di programmi formativi specifici orientati alla riflessione (attraverso piccoli gruppi) e al confronto esperienziale, anche continuativo, centrato sulla dimensione pratica dei comportamenti professionali
PSC5	Sviluppo degli scambi esperienziali con altre realtà del territorio nazionale o estere (centri di eccellenza)
PSC6	Sviluppo delle competenze per il lavoro interdisciplinare e per accrescere la competenza collettiva
PSC7	Sviluppo delle competenze nella definizione e gestione dei Percorsi Diagnostico Terapeutici riabilitativi con particolare attenzione alla diagnostica specifica e differenziale (in collaborazione con altri professionisti)

PSC8	Sviluppo delle competenze nell'ambito della prevenzione evidence-based e nella valutazione dell'efficacia.
PSC9	Sviluppo delle competenze per la valutazione della qualità.
PSC10	Sviluppo di competenze manageriali con particolare riguardo: Valutazione e sviluppo delle risorse umane Sviluppo Organizzativo Management psicologico: conflitti, burn-out, stress Management organizzativo: responsabilità, leadership. Comunicazione, decision making.
FARMACISTI (FAR)	
FAR1	Attenzione costante alla formazione sui nuovi farmaci e nuove molecole
FAR2	Sviluppo di competenze sugli aspetti giuridico-legali
FAR3	Sviluppo di competenze per la gestione della relazione con l'utenza e ai nuovi bisogni di cui è portatrice: consulenza su specifiche patologie, vaccinazioni, piccola diagnostica e lettura degli esami, piccole e prime medicazioni, etc.
FAR4	Sviluppo delle competenze sulle medicine alternative e complementari
FAR5	Sviluppo delle capacità nella preparazione di galenici
FAR6	Sviluppo delle competenze legate al cambiamento culturale e organizzativo che vede la farmacia come servizio più ampio della semplice erogazione e distribuzione di farmaci (prenotazione visite specialistiche, punto cliente per la diagnostica, sovracup, etc.)
FAR7	Sviluppo di metodologie di formazione residenziale di breve durata e collocata in orari compatibili con la gestione della farmacia (serali) e anche della formazione sul campo (tirocinanti) e della Formazione a Distanza
INFERMIERI (INF)	

INF1	Sviluppo e allargamento dell'offerta formativa ai professionisti che operano nel campo della lungodegenza e anche delle case di riposo e cliniche private con particolare attenzione ai contenuti legati alle patologie croniche o degenerative
INF2	Sviluppo di percorsi (destinati in particolare ai professionisti più anziani) dedicati alla riflessione sulla nuova identità del IP: responsabilità professionale, rispondere alle richieste di consulenza, e nei rapporti interprofessionali e negli aspetti clinici interdisciplinari.
INF3	Sviluppo delle competenze organizzative con particolare attenzione agli aspetti di consapevolezza organizzativa e di cosa significa operare professionalmente in una organizzazione
INF4	Sviluppo delle competenze nel campo della Evidence Based Nursing
INF5	Sviluppo di percorsi di formazione continua orientati anche alla ricerca e promozione dell'atteggiamento di ricerca nella pratica professionale quotidiana. (sviluppo di una relazione circolare tra pratica e ricerca)
INF6	Sviluppare una formazione sul campo ben strutturata e una formazione a distanza che consenta anche la promozione di un diverso approccio alle nuove tecnologie, superando le ancora attuali diffidenze rispetto allo informatico
OSTETRICHE (OST)	
OST1	Sviluppo di competenze legate alla prevenzione e riduzione della mortalità materna
OST2	Sviluppo di competenze legate alla promozione della salute materna
OST3	Sviluppo di competenze per la prevenzione di malattie infettive (HIV/AIDS, Malaria, etc.)
OST4	assistenza autonoma/in collaborazione con lo specialista alla gravidanza low risk
OST5	Assistenza autonoma/in collaborazione con altre figure professionali al neonato fisiologico

OST6	Sostegno, promozione e mantenimento della lattazione dell'allattamento precoce e in puerperio
OST7	Assistenza al parto /creazione di midwife led unit (unità di sala parto puerperio condotte da sole ostetriche per la gravidanza /parto/puerperio low risk
OST8	Fisiologia della gravidanza e del parto, il suo riconoscimento e mantenimento e il rispetto della naturalità di tutto il percorso nascita, l'empowerment della donna, le tecniche di counselling prenatale, l'assistenza al parto/puerperio fisiologico secondo le più attuali linee guida internazionali.
OST9	Sviluppare la competenza informativa, la metodologia della ricerca, lo sviluppo del pensiero critico restituendo alla formazione la funzione di guida/aggiornamento/ trasferimento tra la teoria e la pratica professionale. Una formazione che non riesce a calarsi nella realtà professionale rimane fine a se stessa.
PROFESSIONI SANITARIE TECNICHE (PST)	
PST1	Sviluppo della consapevolezza nella gestione dei comportamenti professionali (responsabilità e autonomia, centralità del paziente, la sua formazione e informazione, il consenso sulle tecniche che vengono operate su di lui.
PST2	Sviluppo periodico e costante delle competenze nel campo delle nuove tecnologie (approfondire gli aspetti di radioprotezione).
PST3	Interventi formativi sistematici sul Risk management e di sensibilizzazione all'HTA e alla Clinical Governance
PST4	Competenze nella Dosimetria (protocolli operativi e potenzialità degli apparecchi).
PST5	Sviluppo di attività formative interdisciplinari con altre professionisti sanitari.
PST6	Formazione specifica (master obbligatori) x Coordinatori
PST7	Sviluppo della Formazione sul campo anche per la creazione della rete degli ospedali e l'individuazione di aree di eccellenza.

PST8	Acquisire competenze anche in altre realtà organizzative per importare e confrontarsi a livello provinciale
PROFESSIONI SANITARIE DELLA RIABILITAZIONE (PSR)	
PSR1	La gestione dei comportamenti professionali orientati all'autonomia e alla responsabilità
PSR2	La gestione documentale dell'attività professionale
PSR3	Aspetti etici e deontologici della professione
PSR4	Sviluppo delle competenze gestionali ed organizzative
PSR5	Miglioramento della qualità della gestione del paziente con particolare attenzione al processo, alla interprofessionalità (es. ICF), comunicazione
PSR6	Gestione della sicurezza e integrata del rischio clinico

Sulla base di questi obiettivi e di queste indicazioni i provider procederanno a definire i propri progetti e programmi formativi e sarà compito principale dell'Osservatorio Provinciale sulla Formazione Continua quello di verificare da una parte in quale misura gli obiettivi del piano saranno stati saturati dall'offerta formativa dei Provider e dall'altra quello di verificare anche in quale misura tutte le indicazioni contenute in questa parte del Piano saranno state tenute in considerazioni sia in termini di contenuti che di metodo.

IL NUOVO MODELLO ORGANIZZATIVO DEL SISTEMA FORMATIVO E ACCREDITAMENTO ECM DELLA PROVINCIA DI BOLZANO

GLI ATTORI DEL SISTEMA.

Sono i principali attori del sistema formativo provinciale :

- **Livello politico-strategico dell'Assessorato alla Sanità (Assessore/Direzione Ripartizione)**
- **Livello Tecnico-Organizzativo dell'assessorato (Settore Formazione del Personale sanitario)**
- **Livello politico-strategico dell'Azienda sanitaria (Direzione)**
- **Livello tecnico-professionale dell'Azienda sanitaria (il servizio formazione e sue articolazioni territoriali)**
- **I Provider pubblici**
- **I Provider privati**
- **Gli Ordini i Collegi e le associazioni professionali**
- **I professionisti dipendenti**
- **I professionisti convenzionati**
- **I liberi professionisti**

LE FUNZIONI DEL SISTEMA

I principali LIVELLI FUNZIONALI del sistema possono essere così di seguito declinati:

- **Indirizzi politico-strategici per il sistema di formazione continua provinciale**
- **Pianificazione provinciale della formazione continua in sanità**
- **Coordinamento provinciale dei programmi delle attività per la formazione continua**
- **Accreditamento delle strutture di formazione continua (provider)**
- **Progettazione e programmazione delle attività di formazione continua**

- Realizzazione delle attività di formazione continua
- Partecipazione alle attività di formazione continua
- Verifica e monitoraggio delle attività di formazione continua
- Certificazione dell'accreditamento professionale

DESCRIZIONE DEI RUOLI, DEI COMPITI E DELLE RESPONSABILITA' ASSOCIATE AI DIVERSI LIVELLI FUNZIONALI DEL SISTEMA FORMATIVO.

Di seguito vengono meglio definiti compiti, ruoli e possibili attività svolte ai diversi livelli funzionali del sistema formativo con le indicazioni per la costituzione di specifici organismi di coordinamento per un adeguato funzionamento del sistema.

Livello 1 - Indirizzi politico-strategici per il sistema di formazione continua provinciale.

A questo livello si collocano tutte le istanze strategiche e di indirizzo del sistema sanitario rappresentate sul piano professionale dal ruolo dagli organismi di tutela e di riconoscimento dei professionisti (ordini, collegi e associazioni) della sanità. Mentre sul piano delle istanze organizzative la presenza dei principali vertici del sistema sanitario dovrebbe portare a questo livello del sistema formativo tutta la responsabilità legata alla tutela della salute dei cittadini che è contenuta nelle linee e nelle prospettive di sviluppo dell'offerta di servizi sanitari.

Conferenza per il governo della Formazione Continua in Sanità

Il sistema di formazione continua in sanità prevede l'istituzione della la Conferenza provinciale per il governo della formazione continua in sanità, come organismo strategico, d'indirizzo e di garanzia del sistema della formazione continua in sanità. La Conferenza è composta da un massimo di 15 membri, rappresentanti della Ripartizione sanità della Provincia, dell'Azienda sanitaria dell'Alto Adige e degli ordini e collegi professionali.

Livello 2 - Pianificazione provinciale della formazione continua in sanità

Il passaggio successivo è rappresentato dalla necessità di tradurre le istanze espresse al livello precedente in indirizzi, obiettivi, percorsi e progetti di formazione continua che siano coerenti con lo sviluppo sia professionale e sia organizzativo del sistema sanitario.

Il principale compito che si pone a questo livello è quello di individuare obiettivi e processi per una adeguata e coerente pianificazione e tra questi anche la definizione dei possibili strumenti e metodologie per una corretta azione di programmazione e coordinamento da

un lato e altrettante per svolgere a livello centrale una utile azione di verifica e controllo sull'offerta formativa (soprattutto attraverso l'attività dell'Osservatorio Provinciale)

Livello 3 - Coordinamento provinciale dei programmi delle attività per la formazione continua

Una volta definiti gli strumenti della programmazione e del controllo occorre che a livello centrale si stabiliscano le modalità affinché le strutture provinciali dedicate alla formazione continua in sanità siano messe in condizione di coordinare la programmazione dell'offerta formativa (pubblica e privata) anche attraverso una corretta gestione dei finanziamenti della stessa sulla base degli obiettivi stabiliti in fase di pianificazione (livello precedente)

Livello 4 - Accredimento delle strutture di formazione continua (provider)

Le nuove procedure di accreditamento richiedono che l'ente accreditante sia dotato di risorse e strumenti operativi che gli consentano di esercitare in maniera adeguata il ruolo sia istituzionale (nella prima fase) e poi operativo (nella seconda fase) a tutti i livelli della funzione di accreditamento dei provider: istituzionale (ruolo di garanzia sull'attività di accreditamento rispetto ai professionisti) e operativo (attività istruttoria, ispettiva e di controllo verso i provider).

Il nuovo sistema di accreditamento prevede un percorso a due tappe: la prima chiamata **accreditamento provvisorio** (che dura al massimo 12 mesi) e che parte dal momento in cui la richiesta di accreditamento all'ente accreditante (nazionale o regionale, provinciale) viene accettata.

La seconda tappa del percorso è l'**accreditamento standard** del provider che si può ottenere dopo almeno un anno dall'aver ottenuto quello provvisorio o come conferma di un precedente accreditamento standard. Nel corso del periodo di accreditamento provvisorio l'ente accreditante "... verifica non solo il possesso di tutti i requisiti, ma anche la qualità delle attività formative realizzate dal richiedente attraverso verifiche ed *audit* che riguardino tutti gli aspetti dell'attività del *Provider* ma con particolare riferimento agli aspetti della qualità scientifica e didattica.

Il Provider può richiedere l'accreditamento limitatamente a specifiche aree formative (es. tematiche legate ad una singola specialità medica) o a specifiche professioni sanitarie (es. personale infermieristico) o anche a specifiche tipologie formative (es. formazione a distanza).

L'accreditamento può essere revocato, in via temporanea o definitiva, se il *Provider* accreditato viola gli adempimenti previsti o non rispetta le indicazioni ricevute dall'ente accreditante. Inoltre l'ente accreditante, che ha la responsabilità del controllo del provider, qualora riscontri violazioni, in funzione della loro gravità può disporre sanzioni allo stesso, a partire da una ammonizione fino alla revoca temporanea o definitiva dell'accreditamento.

Annualmente l'ente accreditante effettua visite ispettive presso almeno il 10% dei Provider che ha accreditato nel corso delle quali verifica, sia nella sede legale del Provider sia nei luoghi dove vengono realizzate le attività formative, che la situazione corrisponda realmente a quanto previsto dalla regolamentazione vigente e da quanto dichiarato nel corso della richiesta di accreditamento.

Il nuovo sistema ECM prevede anche l'istituzione di un Albo Nazionale dei Provider ECM che include sia i Provider accreditati a livello nazionale che quelli accreditati a livello regionale o provinciale. L'albo sarà pubblico anche per quanto riguarda il rilievo delle eventuali sanzioni ricevute.

Ogni Ente accreditante deve quindi produrre un Rapporto annuale sulle attività ECM che include tra l'altro, i risultati delle verifiche effettuate.

Per lo svolgimento di questa attività naturalmente si ritiene che sia indispensabile, vista anche il prevedibile e significativo volume di attività legato alle funzioni ispettive e di auditing da una parte e dalla necessità di poter contare su competenze scientifiche e tecniche nel campo della formazione, che la Provincia si doti di soggetti esterni di sostegno nell'assumere tale impegnativa funzione.

La giunta provinciale pertanto si configura come l'ENTE ACCREDITANTE e svolgerà tale funzione attraverso la Commissione provinciale per la formazione continua CME.

Il sistema di accreditamento pertanto si configura come sottoinsieme del sistema formativo e si avvale oltre che della Commissione ECM anche della Piattaforma Provinciale per la gestione della Formazione Continua.

Le procedure di accreditamento dei Provider e degli eventi formativi sono in ogni caso definite e descritte in modo dettagliato nell'ambito di un apposito documento elaborato dalla Commissione provinciale per la formazione continua CME ECM ed implementate nel sistema informativo dedicato alla gestione della Formazione Continua in Sanità.

La Commissione provinciale per la formazione continua CME

La Commissione provinciale per la formazione continua CME è un organismo tecnico scientifico con il compito di accreditamento delle strutture di formazione continua (provider). La Commissione è composta da un massimo di cinque esperti nell'ambito della formazione ed è presieduta da un rappresentante della Ripartizione sanità della Provincia.

Livello 5 - Progettazione e programmazione delle attività di formazione continua.

La progettazione e la programmazione si collocano temporalmente a ridosso del livello della pianificazione in quanto dovrebbero essere le attività che dagli indirizzi di pianificazione (obiettivi, strumenti, metodologie per la progettazione e programmazione) ricavano gli input per arrivare alla realizzazione delle attività formative attraverso un

passaggio riflessivo e guidato rispetto alle effettive necessità del sistema e soprattutto integrandole con quelle dei professionisti che vi operano. Questo secondo passaggio richiede appunto che vengano definiti in sede di pianificazione anche quali strumenti mettere in campo per una corretta analisi dei bisogni e delle necessità formative dei diretti interessati (i professionisti della sanità) al fine di renderle coniugabili e integrabili con quelle del sistema.

Tutti i provider quindi dovrebbero in questa fase rendere operativi gli indirizzi espressi in fase di pianificazione traducendoli in progetti e programmi formativi effettivamente utili ed efficaci, anche sul piano delle metodologie innovative di formazione e di apprendimento utilizzate. In ultima analisi si tratta di mettere i provider in condizione di proporre una offerta formativa coerente con le esigenze di sviluppo organizzativo e professionale del sistema sanitario e quindi effettivamente orientata a migliorare la qualità dell'offerta di servizi sanitari ai cittadini evitando il più possibile le derive autoreferenziali del sistema formativo agite sovente sulla base di appiattimenti acritici sulle spinte organizzative e/o professionali.

Livello 6 - Realizzazione delle attività di formazione continua.

Se ai livelli precedenti sono state mantenute coerenti le azioni derivanti dalle specifiche responsabilità e dagli specifici ruoli di ciascun attore del sistema fin qui coinvolto, la realizzazione delle attività di formazione continua dovrebbe rappresentare complessivamente una offerta formativa utile e soddisfacente per le esigenze di tutte le aree del sistema.

Sarà importante nella realizzazione delle attività formative utilizzare le stesse anche come occasione utile e certamente attendibile per misurare non solo il grado di soddisfazione ricavata dalla fruizione di corsi e attività formative, ma anche come momento per mettere in campo strumenti di valutazione dell'efficacia della formazione, attraverso percorsi quanto più possibile legati alla realtà quotidiana e ai problemi professionali concreti dei partecipanti. Questo ambizioso obiettivo è certamente più agevole da raggiungere se da un lato la progettazione e la programmazione ha effettivamente tenuto conto delle esigenze espresse in sede di analisi e valutazione dei bisogni formativi e in secondo luogo se le metodologie formative a cui si ricorre sono in qualche modo ancorate ai principi fondamentali della formazione degli adulti e dei professionisti, ovvero se quanto si offre come occasione di apprendimento si fonda sull'esperienza e il coinvolgimento dei partecipanti.

Livello 7 - Partecipazione alle attività di formazione continua

A questo livello si pone invece come critica la necessità di definire regole per il governo dell'accesso alla formazione, ovvero la possibilità di garantire a tutto il mondo professionale (dipendenti, convenzionati e libero professionisti) che opera nel sistema

sanitario di poter fruire di questa offerta formativa non tanto rincorrendo il riduttivo o quanto meno secondario obiettivo di solvenza del debito formativo ECM, quanto quello più vero e certamente più importante di garantirsi una adeguata manutenzione delle proprie competenze professionali ed organizzative.

Livello 8 - Verifica e monitoraggio delle attività di formazione continua

Gli strumenti e i processi di verifica e monitoraggio della qualità dell'offerta formativa sono strumenti indispensabile per garantire che gli investimenti fatti sia in tutte le precedenti fasi siano stati coerenti ed efficaci nel favorire il raggiungimento sia degli obiettivi del sistema formativo e in ultima analisi anche quelli del sistema sanitario.

Un sistema di valutazione deve pertanto tenere conto di tutte le esigenze valutative legittimamente esprimibili dai diversi attori del sistema. Pertanto verifica, monitoraggio e valutazione devono partire da una attenta analisi di tali esigenze di compensazione degli investimenti che ciascun attore, professionale o organizzativo, ha fatto nel processo formativo: dalla pianificazione, alla programmazione e progettazione fino alla realizzazione degli eventi e alla partecipazione alle iniziative formative.

Monitorare la qualità dell'offerta significa entrare nel merito del rapporto tra bisogni espressi nella domanda formativa e i risultati rappresentati dalle ricadute professionali organizzative osservabili e misurabili nel post-formazione. A questi elementi va aggiunto, ma non va inteso come l'unico indicatore di risultato, anche la soddisfazione espressa dai partecipanti nella fruizione dell'offerta formativa.

La funzione principale di monitoraggio e verifica sull'offerta formativa sarà svolta dal Osservatorio Provinciale sulla Formazione Continua insediata presso l'ufficio provinciale competente per la formazione del personale sanitario.

L'osservatorio si avvarrà oltre che dei flussi informativi derivanti dalla Piattaforma Provinciale per la Formazione Continua anche della reportistica elaborata dalla Commissione ECM in ordine alle verifiche ispettive effettuate sui provider e finalizzate a controllo e al monitoraggio sul possesso e mantenimento dei requisiti di accreditamento.

Livello 9 - Certificazione dell'accREDITamento professionale

Il sistema ECM prevede l'accREDITamento professionale non si esaurisca nel semplice rilascio dei crediti formativi, ma che lo stesso sia seguito da un ulteriore livello di certificazione che resta in capo agli organismi di garanzia professionale in primo luogo (Ordini e Collegi), ma anche le strutture organizzative che utilizzano le competenze professionali accreditate (azienda sanitaria).

Sul primo livello certamente il ruolo di certificazione e controllo da parte degli Ordini e Collegi sarà svolto e garantito attraverso i meccanismi e gli strumenti informativi previsti dal sistema ECM.

Sul versante invece della funzione di controllo dell'azienda sui percorsi formativi dei propri professionisti sarà necessario porre attenzione all'evolversi del dibattito e dell'esperienza rispetto all'implementazione del cosiddetto DOSSIER FORMATIVO.

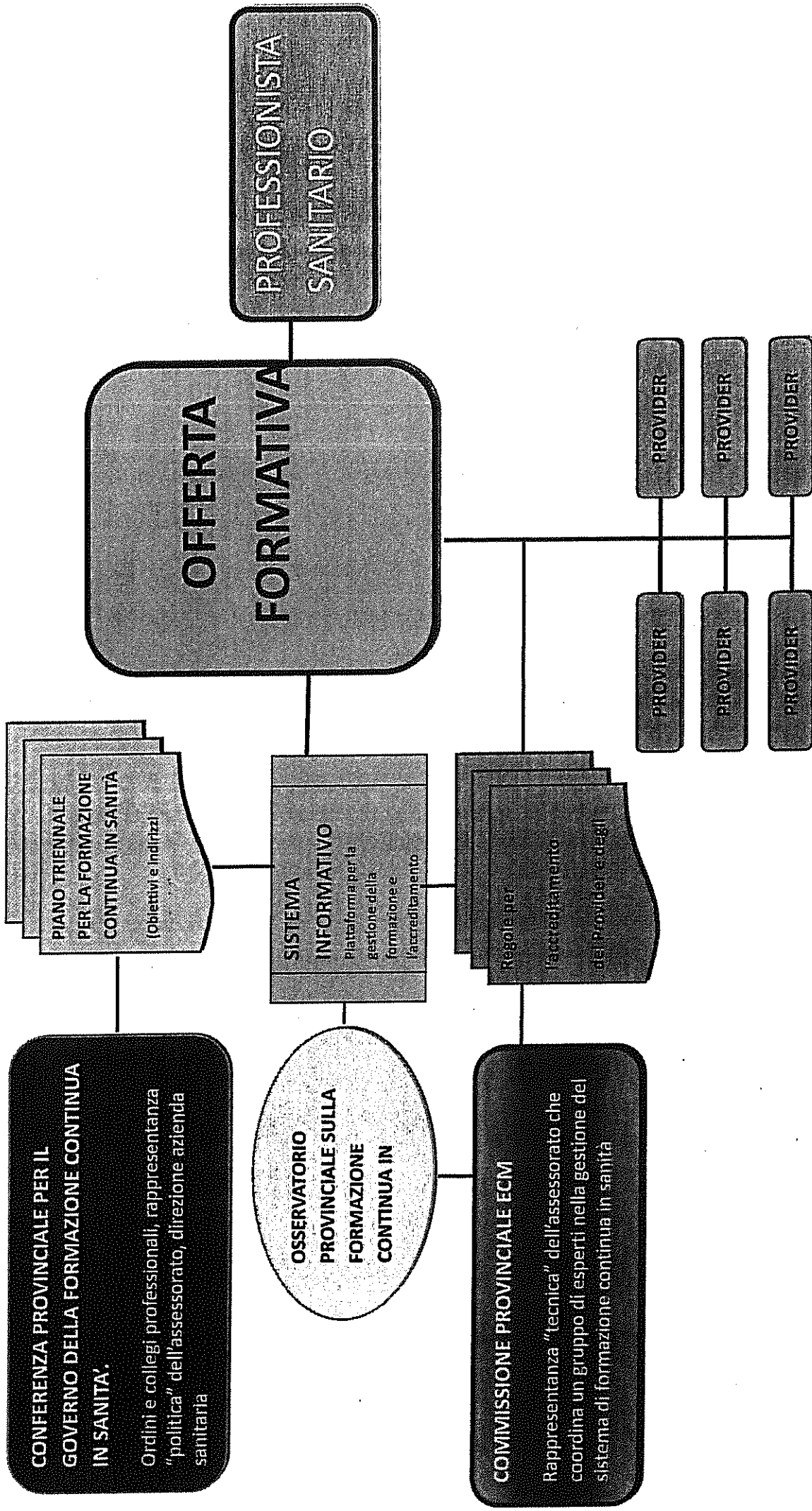
Le Politiche e i Criteri per il Finanziamento della Formazione Continua in Sanità

La formazione continua rappresenta sempre una forma d'investimento rispetto al capitale umano e al patrimonio di competenze e conoscenze che stanno alla base del funzionamento organizzativo e professionale dei servizi per la salute e della sanità.

Pertanto anche il finanziamento della formazione continua necessita di essere guidato da principi e regole che consentano un uso ed un accesso alle risorse equo, trasparente e coerentemente finalizzato sulla base degli obiettivi per la formazione stabiliti dal presente Piano Triennale.

Le fonti di finanziamento destinate agli investimenti in azioni formative da parte dei provider possono essere di natura sia pubblica sia privata.

SCHEMA GENERALE DEL SISTEMA FORMATIVO PROVINCIALE



Il Sistema Informativo a sostegno del Sistema Formativo provinciale

Il Sistema informativo a supporto del "sistema provinciale della formazione continua" svolge un ruolo fondamentale nel definire le regole e nel coordinare i vari attori del sistema, quali Ente Accreditante, Provider ECM, Ordini e Collegi e Professionisti.

A tal riguardo la Provincia Autonoma di Bolzano si è dotata di un sistema Informatico in grado di evidenziare la centralità del PROFESSIONISTA quale protagonista dei propri percorsi formativi e del proprio Dossier e di GOVERNARE le attività formative in una logica di SISTEMA ai fini del monitoraggio e raggiungimento degli obiettivi formativi provinciali e del proprio miglioramento continuo.

Il sistema informatico ricomponi i percorsi formativi sul singolo professionista garantendone la **verificabilità e certificabilità** in una logica di governo del sistema.

Esso è volto a supportare un adeguato flusso informativo tra i vari soggetti che intervengono al fine di garantire un'efficiente ed efficace svolgimento delle attività e realizza una comunità virtuale della formazione ECM.

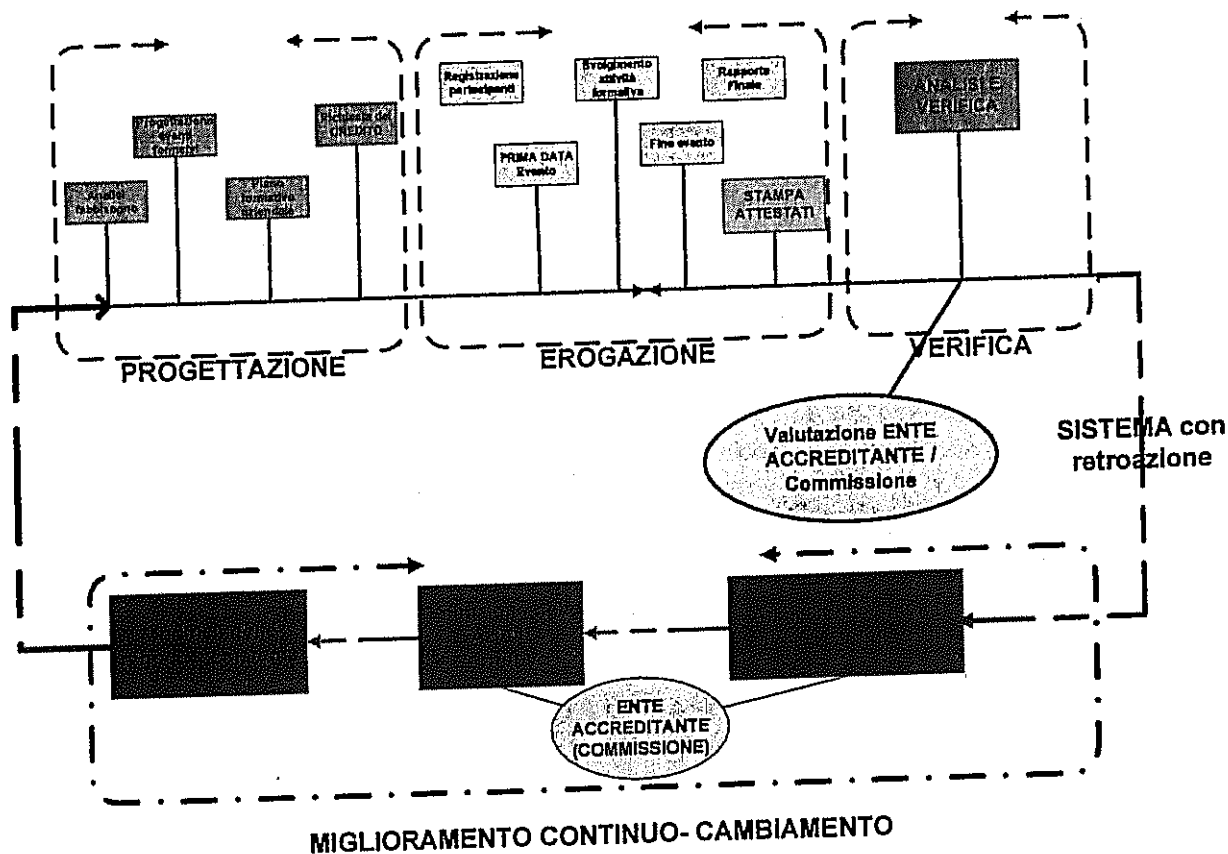
Il Sistema informatico realizzato sulla base dei criteri e regole definite dall'Ente Accreditante consente di gestire le attività di accreditamento dei Provider ECM e di accreditamento e gestione degli eventi in tutte le loro fasi: dalla definizione del progetto formativo, alla gestione delle iscrizioni alle singole edizioni, alla produzione della reportistica, degli attestati, delle statistiche annuali e degli indicatori di performance.

Il sistema è stato progettato per facilitare ed **automatizzare** tutte le fasi di gestione delle attività formative sia di data-entry che di processo di erogazione e analisi della attività svolta (monitoraggio).

Il sistema informatico copre tutte le attività che compongono il processo di progettazione, erogazione, verifica e monitoraggio della formazione secondo un sistema retro-azionato che consente il costante rispetto delle regole, l'applicazione dei criteri normativi e l'analisi delle attività svolte con la possibilità di definire le opportune **azioni correttive** e la modifica delle regole di funzionamento secondo le logiche del **miglioramento continuo** del processo di formazione.

Pertanto il sistema consente di rendere **documentabili e verificabili** in modo oggettivo le attività realizzate e di generare indicatori di performance rendendo possibile la valutazione degli eventi formativi e i Provider sulla base dei risultati della formazione effettuata.

Il sistema proposto è stato progettato ed è operativo nel rispetto della seguente logica:



Una delle peculiarità del sistema è quella di monitorare e verificare i percorsi di accreditamento e gestione delle attività formative in modo costante garantendone uniformità di processi e comportamenti ed offrendone la conseguente **misurabilità** indispensabile ai fini del miglioramento continuo.

Questo garantisce la certificabilità del Credito e la sua trasferibilità a livello nazionale ai fini del mutuo riconoscimento del credito ECM.

Il sistema informatico integra alcuni automatismi:

1. calcolo del credito in automatico sulla base di un algoritmo definito dalla normativa applicabile dando oggettività alla attribuzione dei crediti da parte dei singoli Provider ECM omogeneizzando i processi e le procedure;
2. rilascio del credito ECM definitivo solo al termine di ciascuna attività formativa previa verifica ex-post dell'erogazione della formazione e autorizzazione della stampa dell'attestato da parte del Provider.

Le funzionalità di maggior rilievo sono:

3. Ricostruzione del percorso formativo del professionista e di tutti gli operatori del Sistema Sanitario ai fini della realizzazione del DOSSIER individuale

4. Costituzione e gestione dell'Albo dei Provider ECM della provincia autonoma di Bolzano
5. Ricostruzione ANAGRAFE provinciale dei CREDITI ECM del singolo professionista e del personale dipendente e convenzionato (consentendo l'accesso agli Ordini e Collegi professionali ai fini certificativi);
6. Ricostruzione ANAGRAFE dei DOCENTI
7. Costituzione e gestione del "*Registro dei Responsabili Scientifici*"
8. Monitoraggio attivo delle attività formative in tempo reale
9. Monitoraggio attivo del processo e dei criteri nonché dei provider
10. Fabbisogno informativo per l'alimentazione della banca dati del CO.GE.A.P.S. (Consorzio.GEstione.Anagrafica.Professioni.Sanitarie)
11. Accesso diretto da parte del singolo professionista per consultare e comunicare con tutti i diversi attori del sistema
12. gestione dell'accreditamento dei Provider ECM (richieste, gestione del rinnovo, cancellazione);
13. gestione on line eventi/progetti formativi ECM (residenziale, e-learning, formazione svolta all'estero, formazione sul campo) nel rispetto della normativa provinciale,
14. registrazione di tutto il processo di erogazione della formazione e restituire informazioni in tempo reale utili per il monitoraggio e la gestione delle attività formative;
15. monitorare le spese per la formazione e lo stato di utilizzo dei fondi provinciali assegnati;
16. svolgere in modo automatico controlli e verifiche sulle attività formative in corso di realizzazione offrendo la possibilità di intervento anche a livello provinciale.

Per il sistema formativo provinciale è quindi indispensabile e strategico disporre di un sistema informativo come quello adottato e qui presentato nell'ambito del Piano Formativo Triennale.

Uno strumento tecnico che è stato pensato e progettato per poter adeguatamente sostenere e garantire un governo attento dell'intero processo di gestione della formazione continua in ogni sua fase di sviluppo: dalla pianificazione derivante dall'analisi del fabbisogno, alla progettazione e programmazione degli eventi, al loro accreditamento ECM ed infine ad una verifica e valutazione non fine a se stessa, ma che consente la possibilità di utilizzare gli esiti del processo per migliorare il sistema stesso.

Un sistema informativo dunque che, come detto all'inizio, pone al suo centro il professionista sanitario e gli consente di collocarsi agevolmente in una posizione dialogica e immediata con il resto degli attori istituzionali, organizzativi e professionali che partecipano con lui alla gestione del sistema formativo provinciale.

ANLAGE B

Akkreditierungskriterien für CME-Provider der Autonomen Provinz Bozen - Südtirol

Inhalt:

1.	Ziel und Anwendungsbereich	S.3
2.	Akkreditierung der CME-Provider	S.3
3.	Die Akkreditierungsstelle	S.4
4.	Der akkreditierte CME-Provider	S.4
5.	CME-Credits	S.5
6.	Weiterbildungsziele auf nationaler und Landes-Ebene	S.6
7.	Ablauf der Akkreditierung	S.6
8.	Werbung, Sponsoring und Interessenskonflikte	S.10
8.1.	Werbung	S.10
8.2.	Sponsoring	S.11
8.3.	Interessenskonflikte	S.11
9.	Mindestvoraussetzungen für die Akkreditierung eines CME-Providers	S.12
9.1	Voraussetzungen, um als privater oder konventionierter Provider akkreditiert zu werden	S.12
9.2.	Strukturelle/organisatorische Voraussetzungen	S.13
9.3.	Anforderungen an das Weiterbildungsangebot	S.14
9.4	Landesverzeichnis der akkreditierten Verantwortlichen für die wissenschaftliche Leitung	S.16
10.	CME-Landesinformationssystem (ecmbz)	S.16
10.1.	Akkreditierungsansuchen des Providers	S.17
Anlage 1: Akkreditierungsansuchen des CME-Providers		S.18
Anlage 2: Erklärung des Rechtsvertreters/der Rechtsvertreterin		S.19

Vorwort

Mit der Vereinbarung der Staat-Regionen-Autonome Provinzen-Konferenz vom 5. November 2009 wurde das neue System der ständigen Weiterbildung im Gesundheitswesen genehmigt, das folgende Bereiche betrifft: Akkreditierung der CME-Provider, Fernunterricht, Weiterbildungsziele, Qualitätsbewertung des Weiterbildungssystems im Gesundheitswesen, Weiterbildung im Ausland und Freiberufler/innen. Im Abkommen wird besonders betont, dass das italienische CME-System weiterentwickelt werden soll und muss, um eine ständige Garantie für Qualität und Wirksamkeit der Weiterbildung zu bieten.

Ein wichtiger Schritt hin zu diesem Ziel ist die Akkreditierung der Provider (CME-Weiterbildungsorganisationen und -anbieter) und die direkte Vergabe der CME-Credits durch diese.

Wegen der Vielfältigkeit und Unterschiedlichkeit der CME- Bildungsmaßnahmen und der Vielzahl der betroffenen Personen und Gruppen ist ein einheitlicher Bezugsrahmen für die Punktevergabe notwendig, um eine wechselseitige Transparenz und Zuverlässigkeit garantieren zu können.

Die nationale CME-Kommission hat in einem zweiten Dokument die allgemeinen Prinzipien und die Kriterien definiert, die die Grundlage für die Vergabe der CME-Credits sind. Dieses Dokument ist eine experimentelle Plattform auf nationaler Ebene und eine Orientierungshilfe auf lokaler Ebene.

1. Ziel und Anwendungsbereich

Das vorliegende Dokument beschreibt die Voraussetzungen für eine Akkreditierung der Provider der Provinz Bozen - gemäß der Vereinbarung der Staat-Regionen-Autonome Provinzen-Konferenz vom 5. November 2009. Die Voraussetzungen betreffen die Eigenschaften des Providers, seine Organisationsform, seine qualitativen Richtlinien in der angebotenen Weiterbildung und seine Unabhängigkeit von kommerziellen Interessen.

Dieses Dokument wird in regelmäßigen Abständen überprüft und auf Grundlage der gesammelten Erfahrungswerte angepasst. Ziel ist eine kontinuierliche Verbesserung des CME-Systems und seiner technisch/professionellen Zuverlässigkeit (Effektivität und Qualitätsprinzip), seiner transparenten Verwaltung (Gleichheitsprinzip) für die Fachkräfte, die Institutionen im Gesundheitswesen und für die Bürger/innen.

2. Akkreditierung der CME-Provider

Die Akkreditierung eines CME-Providers bedeutet, dass dieser von einer öffentlichen Institution als aktives Subjekt, qualifiziert auf dem Gebiet der ständigen Weiterbildung im Gesundheitswesen anerkannt wurde. Diese Anerkennung ermächtigt den Provider, geeignete Weiterbildungen anzubieten und die CME-Credits direkt an die Teilnehmer/innen zu vergeben – unter Einhaltung der Kriterien, die von der Akkreditierungsstelle vorgegeben wurden.

Die Akkreditierung wird nach Überprüfung der definierten Mindeststandards von einer einzigen akkreditierenden Institution bestätigt.

Die Provider - Organisatoren und Anbieter von CME-Bildungsmaßnahmen -, die in Südtirol tätig sind, können bei der Akkreditierungsstelle der Südtiroler Landesverwaltung um CME-Akkreditierung ansuchen.

Für folgende Fälle gilt die in der Vereinbarung zwischen Staat und Regionen getroffene Abmachung:

- Die Sanitätsbetriebe, öffentliche oder private Anbieter von sanitären und sozio-sanitären Leistungen sowie andere Weiterbildungsveranstalter mit öffentlicher Beteiligung, die Fernunterricht für das eigene Personal und für die Beschäftigten in der Gesundheitsversorgung der Provinz Bozen anbieten, suchen bei der Landesverwaltung um Akkreditierung an - unter der Bedingung, dass nachweislich alle jene vom Fernunterricht ausgeschlossen sind, die nicht im Einzugsbereich der Akkreditierungsstelle der Landesverwaltung arbeiten.
- Die Sanitätsbetriebe, öffentliche oder private Anbieter von sanitären und sozio-sanitären Leistungen sowie andere Weiterbildungsveranstalter mit öffentlicher Beteiligung, die Fernunterricht mit offenem

Zugang für alle Fachkräfte unabhängig von ihrem Dienstsitz anbieten, müssen das Akkreditierungsansuchen an die Nationale Kommission für ständige Weiterbildung stellen.

- Die Universitäten, die IRCCS, die II.ZZ.SS, die Berufskammern und -verbände und die jeweiligen nationalen Verbände, die Berufsvereinigungen und die Körperschaften öffentlichen Rechts auf nationaler oder überregionaler Ebene müssen die Anfrage um Akkreditierung an die Nationale Kommission für ständige Weiterbildung stellen. Eine Akkreditierung bei der Landesverwaltung nach den definierten lokalen Kriterien ist nur dann möglich, wenn der Provider in Südtirol seinen Dienstsitz hat.
- Wissenschaftliche Gesellschaften, Weiterbildungsagenturen, Stiftungen, Berufskammern, -verbände und -vereinigungen, andere öffentliche Dienste und private Strukturen, die keine gesundheitlichen Dienstleistungen anbieten:
 - müssen die Anfrage um Akkreditierung als Provider an die Nationale Kommission für ständige Weiterbildung richten, falls der Weiterbildungsplan in mehreren Regionen oder autonomen Provinzen umgesetzt werden soll oder der Fernunterricht sich an Fachkräfte unabhängig von ihrem Arbeits- und Dienstsitz wendet.
 - Müssen die Anfrage um Akkreditierung als Provider an die Akkreditierungsstelle der Landesregierung stellen, wenn sie Präsenzveranstaltungen oder (nachverfolgbaren) Fernunterricht ausschließlich an das Gesundheitspersonal im territorialen Einzugsbereich der Akkreditierungsstelle (Provinz Bozen) richten.

Die CME-Credits, die auf lokaler oder nationaler Ebene von akkreditierten Providern an die Fachkräfte im Gesundheitsbereich vergeben werden, sind im gesamten Staatsgebiet gültig.

3. Die Akkreditierungsstelle

Die Landesverwaltung ist die akkreditierende Körperschaft.

Sie ist verantwortlich für die Kontrolle der von ihr akkreditierten Provider. Bei Verletzungen der Regeln und Vereinbarungen kann die Akkreditierungsstelle Sanktionen verhängen, die von einer Verwarnung über eine zeitweise bis hin zu einer definitiven Aufhebung der Akkreditierung gehen.

Die Akkreditierungsstelle fasst einen jährlichen Bericht über die CME-Weiterbildungstätigkeit, auch mit den Ergebnissen der Kontrollen beinhaltet

Die Akkreditierungsstelle verwaltet das Verzeichnis der CME-Credits der Beschäftigten in der Südtiroler Gesundheitsversorgung. Sie übermittelt an Co.Ge.A.P.S. (nationaler Organismus, der mit der Verwaltung der nationalen und territorialen Anagrafen beauftragt ist) die CME-Credits der Fachkräfte, die den verschiedenen Berufskammern, -Verbänden und Berufsvereinigungen angehört und ermöglicht so diesen die Funktion der Zertifizierung der Bildungstätigkeit

4. Der akkreditierte CME-Provider

Der zu akkreditierende Provider muss folgende Eigenschaften haben:

- er hat eine juristische Form und hat sowohl Rechts- als auch Dienstsitz in Südtirol
- er arbeitet regelmäßig im Bereich der ständigen Weiterbildung der Beschäftigten in der Südtiroler Gesundheitsversorgung
- er hat weder ein laufendes Konkursverfahren noch einen Ausgleich usw.
- er verfügt über alle als Standard definierten Voraussetzungen

- seine Tätigkeit auf dem Gebiet der Weiterbildung zielt ausschließlich auf die Verbesserung der gesundheitlichen Betreuung ab und wird nicht von kommerziellen Interessen beeinflusst.
- Er verpflichtet sich, die in diesem und in damit zusammengehörenden Dokumenten genannten Weisungen anzuwenden.
- Er ist in der Lage, Weiterbildungsmaßnahmen und –Programme zu organisieren, und garantiert für die Logistik, das Tutoring, die Bewertung und Überprüfung des Lernerfolgs und die elektronische Übermittlung der Daten.
- Er besitzt technische, methodische und inhaltliche Kompetenzen der Weiterbildung für das Sanitätspersonal. Garant dafür sind die dokumentierten Kompetenzen der Weiterbildung für die Beschäftigten in der Südtiroler Gesundheitsversorgung. Garant dafür sind die dokumentierten Kompetenzen der wissenschaftlichen Leitung für jede Bildungsmaßnahme.
- Er ist verantwortlich für die ethische Integrität, den deontologischen Wert, die technisch/wissenschaftliche Qualität der Inhalte aller vom ihm organisierten Weiterbildungsmaßnahmen, für das dabei verwendete didaktische Material, und für die Unabhängigkeit der Weiterbildungsprogramme von jeglicher Einflussnahme von Interessen, die nicht der beruflichen Weiterbildung dienen.
- Er vergibt CME-Credits der eigenen Weiterbildungsveranstaltungen, und bescheinigt den Erwerb der Punkte für die Teilnehmer/innen, nachdem er überprüft hat, dass das Weiterbildungsziel (Erwerb neuer Kenntnisse und Kompetenzen) erfolgreich erreicht wurde.
- Er teilt der Akkreditierungsstelle jede Änderung der Namensgebung, des juristischen Status, der Statuten und des eventuellen Verlusts der Mindestanforderungen für die Akkreditierung mit. Ab dem Zeitpunkt der Mitteilung des Verlusts der Mindestanforderungen darf er keine CME-Tätigkeit ausführen.
- Er bewahrt alle zu einer Überprüfung notwendigen Unterlagen auf, hält sie zugänglich und beteiligt sich an eventuell anfallenden Spesen der Landesverwaltung für die Kontrolle und Überwachung.
- Er kann mittels formal gültiger Abkommen, Konventionen oder Mitverträgen mit Dritten Ausstattung, Räumlichkeiten, Dienste, didaktische Materialien einkaufen. Die Verpflichtung zur Vermeidung von Interessenskonflikten bleibt auch hier aufrecht und der Provider bleibt verantwortlich für alle organisatorischen Aspekte der CME-Programme, für die er Credits bescheinigt.
- Er verpflichtet sich, das CME-Landesinformationssystem für alle in diesem Dokument (und mit diesem verbundenen) vorgesehenen Tätigkeiten zu verwenden und somit den Akkreditierungsbedingungen und dem notwendigen Datenbedarf nachzukommen.

Firmen der pharmazeutischen Industrie sowie Hersteller und Verkäufer von medizinischen Gerätschaften und sanitären Einrichtungen können nicht als CME-Provider anerkannt.

5. CME-Credits

Der Provider vergibt CME-Credits am Ende jeder Weiterbildungsmaßnahme – unter Einhaltung der vorgegebenen Kriterien.

Die CME-Credits werden den Teilnehmer/innen an Weiterbildungsmaßnahmen vom Provider zuerkannt, nachdem dieser den Lernerfolg überprüft hat. Die CME-Credits sind italienweit gültig

Die CME-Credits werden den Teilnehmer/innen an Weiterbildungsmaßnahmen vom Provider zuerkannt, nachdem dieser den Lernerfolg überprüft hat. Die CME-Credits sind italienweit gültig

6. Weiterbildungsziele auf nationaler und Landes-Ebene

Die nationalen und die Bildungsziele des Landes sind das Instrument, das für eine Orientierung der Weiterbildungsprogramme verwendet wird. Ziel ist, angemessene Prioritäten im Interesse des Gesundheitssystems zu definieren. Die Ermittlung und Verteilung der Weiterbildungsziele zwischen den institutionellen Ebenen (national, regional/Landesebene, Betrieb) stellt einen Anhaltspunkt dar und zugleich einen Ausgleichspunkt der Kompetenzen und Verantwortlichkeiten. Diese Ziele sollen sich im Weiterbildungsplan (Portfolio) der einzelnen Fachkräfte oder Berufsgruppen artikulieren und so eine Vernetztheit des Systems aufzeigen. Besondere Wichtigkeit haben drei Typologien von Weiterbildungszielen:

- a. Entwicklung der Kompetenzen und des individuellen technisch-professionellen Wissens im spezifischen Bereich der jeweiligen Tätigkeit - Weiterbildungspunkte werden für Veranstaltungen erworben, die sich spezifisch an die Berufsgruppe oder die Fachrichtung wenden (Technisch-professionelle Weiterbildungsziele)
- b. Entwicklung der Kompetenzen und der Kenntnisse der Tätigkeiten und Abläufe, die Qualität, Effizienz, Wirksamkeit, Angemessenheit und Sicherheit der spezifischen Arbeitsabläufe des Gesundheitsbereichs verbessern. Diese Ziele richten sich an Tätige und Teams eines bestimmten Produktionsbereichs. (Weiterbildungsziele bezüglich Arbeitsabläufe)
- c. Entwicklung der Kenntnisse und Kompetenzen von Tätigkeiten und Abläufen, die zu einer besseren Qualität, Effizienz, Wirksamkeit, Angemessenheit und Sicherheit des Gesundheitssystems führen. Diese Ziele wenden sich normgemäß an alle im Gesundheitsbereich Beschäftigten, und haben somit interprofessionellen Charakter (systemische Bildungsziele)

Die nationalen Bildungsziele werden von der nationalen Kommission für die ständige Weiterbildung definiert und gehen auf sanitäre und sozio-sanitäre Tätigkeiten zurück, die mit den WBS (wesentliche Betreuungsstandards) verbunden sind.

Die lokalen Bildungsziele des Landes Südtirol sind im dreijährigen Weiterbildungsplan für die ständige Weiterbildung im Gesundheitsbereich beschrieben.

7. Ablauf der Akkreditierung

Die angenommene Erstanfrage um Akkreditierung bedeutet eine provisorische Akkreditierung, die maximal 12 Monate lang gültig ist. Danach verfällt sie automatisch, wenn die Standard-Akkreditierung mit einer Gültigkeit von 12 Monaten nicht zugesprochen wurde oder die Akkreditierungsstelle die Akkreditierung zurückzieht.

Die Standardakkreditierung wird ein Jahr nach der Bestätigung der provisorischen Akkreditierung zugesprochen - oder sie ist eine Bestätigung einer vorangegangenen Standard-Akkreditierung.

Der Akkreditierungsprozess eines CME-Providers verläuft in folgenden Schritten:

A. Erstanfrage um provisorische Akkreditierung

Für den zukünftigen Status eines CME-Providers muss zuerst ein Ansuchen um provisorische Akkreditierung an die Akkreditierungsstelle gerichtet werden. Dem Ansuchen muss die Dokumentation beigelegt werden, die belegt, dass der angehende Provider über die Mindeststandards verfügt. Abgegeben werden muss im Einzelnen:

- Ersatzerklärung des Notariatsaktes über den Besitz der Mindeststandards, wie sie das Informationssystem vorsieht
- Dokumentation bezüglich der bereits laufenden Weiterbildungstätigkeit bzw. Präsentation des Antragstellers.
- Bescheinigung der Handelskammer (nicht älter als 3 Monate) und (wenn erforderlich) Anti-Mafia-Erklärung

Die Erstanfrage um Akkreditierung wird über das CME-Portal des Landesinformationssystems (ECMBZ) mit der Homepage-Adresse www.ecmbz.it abgewickelt.

B. Status der provisorischen Akkreditierung

Innerhalb von 30 Tagen nach dem Ansuchen muss die Akkreditierungsstelle:

- das Vorhandensein der Voraussetzungen und die Angemessenheit der Dokumentation überprüfen
- einen Bericht über das Ergebnis der Überprüfung verfassen, eventuelle Ergänzungen nachfragen und wenn es notwendig erscheint, einen Besuch im Sitz der ansuchenden Organisation ausführen
- einen Akt ausstellen, mit dem der Provider für 12 Monate provisorisch akkreditiert wird
- das nationale Album und das Album der Autonomen Provinz Bozen aktualisieren

C. Zuerkennung der Standard-Akkreditierung

Nach 12 Monaten der provisorischen Akkreditierung nimmt die Akkreditierungsstelle nach positivem Ergebnis der Überprüfung die Standard-Akkreditierung vor.

Die Akkreditierungsstelle muss zu diesem Zweck:

- die Angemessenheit der Dokumentation überprüfen
- die Weiterbildungstätigkeit des provisorisch akkreditierten Providers überprüfen
- wenn nötig, Kontrollen vor Ort vornehmen, um die Übereinstimmung der Erklärungen und Voraussetzungen zu überprüfen
- ein Protokoll mit dem Ergebnis der Überprüfung verfassen
- ein Dokument erstellen, mit dem der Provider für zwölf Monate (jeweils erneuerbar) standard-akkreditiert wird (außer in Fällen von Unregelmäßigkeiten des Providers)
- das nationale Album und das Album der Provinz Bozen aktualisieren

D. Kontrollen

Die Akkreditierungsstelle überwacht ständig die Aktivität aller akkreditierten Provider über das Landesinformationssystem (ECMBZ) das einen angemessenen und rechtzeitigen Informationsfluss bezüglich der Weiterbildungstätigkeiten der Provider ermöglicht.

So erfolgt die Überprüfung der standard-akkreditierten CME-Provider zu 100 Prozent. Weitere Überprüfungen werden über spezifische Interventionen in Situationen möglicher Regelverletzungen vorgenommen.

Überprüfungsmodalitäten:

KvO: Kontrolle vor Ort: Sitz des Providers oder Treffen mit den Koordinator/innen

KdD: Kontrolle der Dokumente

KdL: Kontrolle durch das Landesinformationssystem (ECMBZ)

CS: Customer Satisfaction (Erhebung der Zufriedenheit von Teilnehmer/innen, Dozent/innen und der in der Weiterbildung Tätigen (auch Fernunterrichts))

Überprüft wird:

- die Qualität des Weiterbildungsangebots (Anzahl der geplanten und der ausgeführten Aktivitäten, Anzahl der Ausgebildeten, bzw. der voraussichtlichen Teilnehmer/innen),
- die Informationen bezüglich der Provider-Eigenschaften (strukturelle und organisatorische Ressourcen für die Weiterbildung)
- Befragungen der Teilnehmer und Lehrenden der Weiterbildungsveranstaltungen

Diese Überprüfungen betreffen 100 Prozent der aktiven CME-Provider.

Dies ermöglicht es, ein Verzeichnis der unter Beobachtung stehenden Provider zu erstellen, und in diesen Fällen Unterstützung über Kontrollen vor Ort zu bieten oder über das Zusammentreffen mit den wissenschaftlichen und/oder organisatorischen Verantwortlichen und/oder andere Überprüfungssysteme zu benutzen.

Die Akkreditierungsstelle berichtet abschließend über die Ergebnisse der Kontrolle, erklärt im Bedarfsfall die vorgesehenen Konsequenzen, die von der Verwarnung und Aufforderung zu Richtigstellung bis hin zum zeitweiligen bzw. definitiven Widerruf der Akkreditierung reicht.

Dieser Bericht wird dem ECM-Provider auf der Homepage ECMBZ zur Einsicht bereitgestellt.

E. Aussetzung der Akkreditierung

Wenn die Akkreditierungsstelle folgende Regelverstöße bemerkt

- Mangelhafte Erfüllung der Mindestvoraussetzungen
- Verhalten, das den definierten Standards nicht entspricht
- Inkongruenz mit den Eigenerklärungen

kann sie folgendermaßen vorgehen:

- eine Verwarnung zukommen lassen, mit Mitteilung der notwendigen Korrekturen und/oder der beizufügenden Dokumente und einer Zeitangabe, innerhalb welcher diese ausgeführt werden müssen.
- die Akkreditierung zeitweilig aufheben, wenn der vorhergehende Punkt nicht erfüllt wurde,
- bei sehr schwerem Verstoß die Akkreditierung aussetzen.

Die Aussetzung der Akkreditierung dauert sechs Monate. Wenn in dieser Zeitspanne die Regelverletzung nicht aufgehoben wird, verfällt die Akkreditierung automatisch.

Während der Aussetzung kann der Provider keine neuen Bildungsmaßnahmen akkreditieren und ausführen. Vor oder zu Beginn der Aussetzung begonnene Bildungsmaßnahmen können zu Ende gebracht werden.

F. Widerruf der Akkreditierung

Die Akkreditierung kann widerrufen werden, wenn:

- der ausgesetzte Provider nicht innerhalb von sechs Monaten durch die erforderlichen Maßnahmen den Regelverstoß korrigiert
- der Provider in den zwölf Monaten nach seiner provisorischen oder definitiven Akkreditierung keine Bildungsmaßnahme akkreditiert oder anbietet

Wird eine Akkreditierung widerrufen, so kann der Provider erst nach zwölf Monaten erneut um eine provisorische Akkreditierung ansuchen.

G. Verweigerung der Akkreditierung

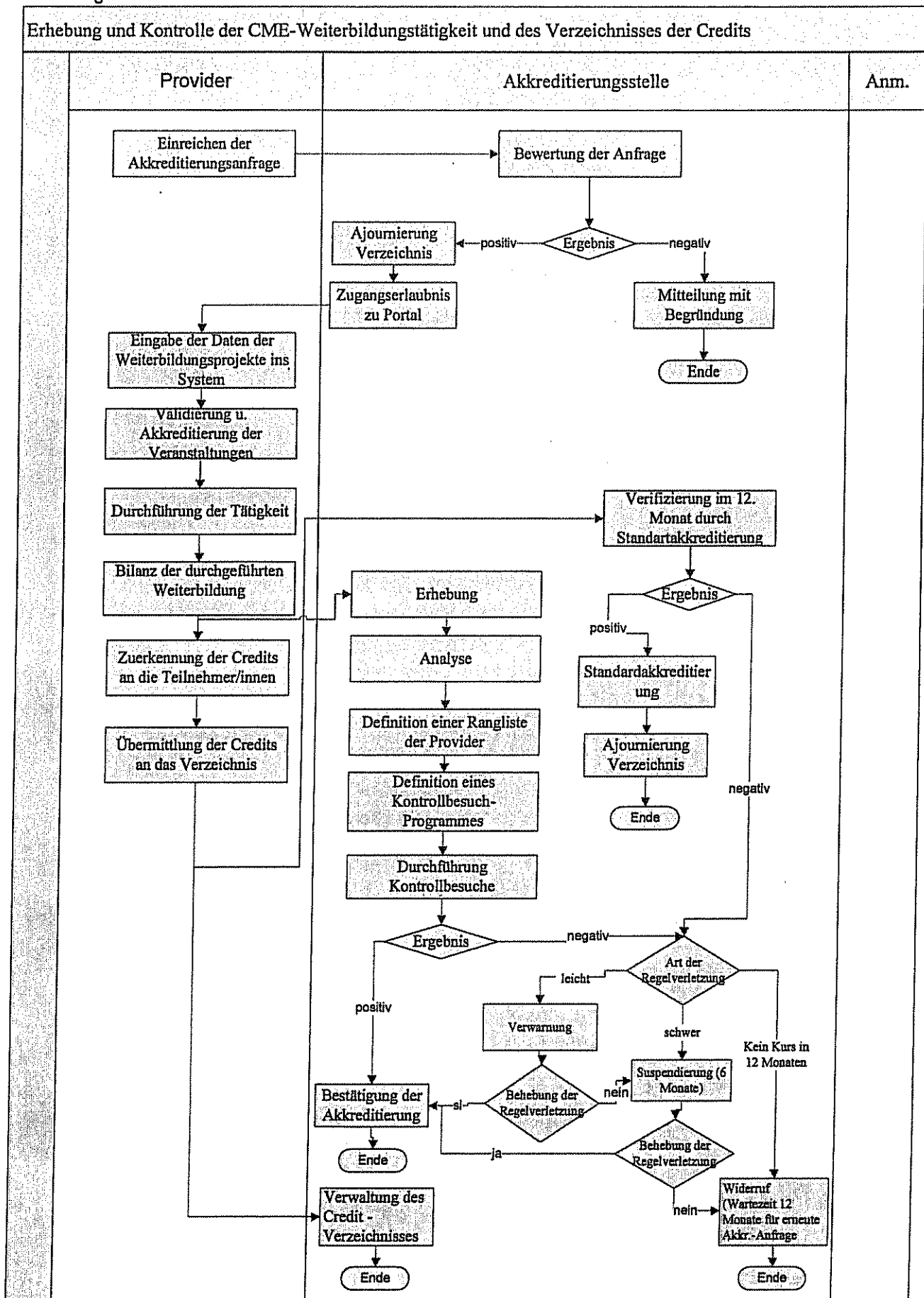
Wenn ein Ansuchen des Providers um Akkreditierung nicht angenommen wird, muss die Akkreditierungsstelle diesem eine Mitteilung der negativen Bewertung mit den entsprechenden Begründungen zukommen lassen.

Wenn die Akkreditierungsstelle signifikante Unterschiede zu den erforderlichen Standards feststellt, kann sie

- den Übergang vom provisorischen zum Standard - Status nicht genehmigen
- die jährliche Erneuerung der Standard-Akkreditierung nicht vornehmen, mit Mitteilung der negativen Bewertung und der entsprechenden Begründungen an den Provider

Wird eine Standard-Akkreditierung oder die jährliche Erneuerung derselben nicht genehmigt, so kann der Provider erst nach zwölf Monaten ein erneutes Ansuchen um eine provisorische Akkreditierung einreichen.

Abbildung 1



8. Werbung, Sponsoring und Interessenskonflikt

Regeln für die Teilnahme der Provider und der Sponsoren am Weiterbildungssystem

Der Provider darf CME-Bildungsmaßnahmen nur dann akkreditieren, wenn er garantieren kann, dass die Weiterbildungsinitiativen und weitergegebenen Informationen auf einer objektiven Grundlage erfolgen und weder von direkten noch von indirekten Interessen beeinflusst sind, die das ausschließliche Ziel der Aus- und Weiterbildung der Fachkräfte beeinträchtigen. Dieses Ziel der Aus- und Weiterbildung muss dem wissenschaftlichen Profil der Evidenz entsprechen und auch auf jedem anderen Gebiet neue Erkenntnisse vermitteln, die aus wissenschaftlich verlässlichen Quellen stammen.

Der Interessenskonflikt ist eine Situation, in der ein Subjekt gleichzeitig zwei verschiedene Rollen innehat und die Möglichkeit besteht, dass die eine sich mit der anderen vermischt. Diese Definition des Interessenskonfliktes gilt auch, wenn eine Vermischung nicht konkret stattfindet.

Für das CME-System soll im Besonderen vermieden werden:

1. Einflussnahme auf die Inhalte einer Weiterbildungsmaßnahme ohne Erklärung und Offenlegung eventueller Interessenkonflikte
2. Missbrauch der Weiterbildung für eigene Zwecke vonseiten jener, die kommerzielle Interessen vertreten.
3. Teilnahme an einer Weiterbildungsveranstaltung, die durch externe Interessen bedingt ist

Der Provider muss garantieren, dass die CME-Weiterbildung frei von kommerziellen Interessen im Gesundheitsbereich ist. Aus diesem Grund muss die Korrektheit aller CME-Aktivitäten und ihre Zielsetzung der ausschließlichen Aus- und Weiterbildung, der finanziellen und administrativen Transparenz (Verträge, Vorschriften, Erklärungen und formelle Bescheinigungen) dokumentiert werden.

8.1 Werbung

Werbung ist unter folgenden Bedingungen erlaubt:

- Werbung und verkaufsfördernde Maßnahmen aller Art (einschließlich Mahlzeiten, Ausflüge, usw.) dürfen sich mit der CME-Tätigkeit weder vermischen noch diese in irgendeiner Form stören.
- In den Räumlichkeiten der CME-Tätigkeiten und in den Unterlagen des Fernstudiums ist Werbung jeglicher Art für spezifisch sanitäre Produkte (Medikamente, Geräte, medizinisch-chirurgische Vorrichtungen usw.) verboten.
- Es ist erlaubt, Werbung für Medikamente, Geräte und Vorrichtungen aus öffentlicher und privater Produktion in angrenzenden Räumlichkeiten auszustellen. Nicht aufscheinen dürfen sie in den ständigen Unterlagen des Fernstudiums, in den Prospekten und Programmen der CME-Tätigkeiten.
- Bei Drucksachen (Zeitschriften, Veröffentlichungen, usw.) darf auf den Seiten, die der CME-Tätigkeit gewidmet sind, keine Werbung aufscheinen, auch nicht auf den angrenzenden Seiten der Programme und/oder dem zugehörigen didaktischen Unterlagen einschließlich Bewertungsbögen usw. Bei digitalen und audiovisuellen Unterlagen darf keine Werbung in Form von Fenstern, Bildschirminhalt, Spot usw. während des Ablaufs des Weiterbildungsprogrammes aufscheinen. In beiden Fällen darf die Werbung nur am Anfang oder Ende stehen.
- Bei den CME-Weiterbildungsmaßnahmen (Präsenzveranstaltungen und Fernstudium) müssen die generischen Bezeichnungen für Medikamente, Geräte und Vorrichtungen verwendet werden. Es darf keine kommerzielle Bezeichnung verwendet werden, auch nicht, wenn diese mit dem behandelten Thema in Beziehung steht.
- Werbung für andere CME-Tätigkeiten und CME-Weiterbildungen mit Präsentation und Beschreibung der Kurse, Kongresse und ständigen Unterlagen ist erlaubt – aber immer unter der Bedingung, dass diese nicht mit der aktuellen Lehrtätigkeit interferiert.

8.2 Sponsoring

Ein kommerzieller Sponsor ist jedes private Subjekt, das einem CME-Provider mit einem entgeltlichen Vertrag Finanzierungen, Ressourcen oder Dienste zur Verfügung stellt, im Austausch mit Werbeflächen oder Werbetätigkeiten für Name und/oder Produkte.

Die pharmazeutische, Geräte und Vorrichtungen herstellende Industrie kann kein Fernstudium-Provider sein, sie kann aber kommerzieller Sponsor eines CME-Providers sein, unter der Bedingung, dass die Unterstützung mit Geld und/oder anderen Ressourcen offen erklärt wird und weder Organisation, noch Inhalte und Abwicklung der CME-Tätigkeit beeinflusst.

Der Sponsor kann in diskreter Art und Weise an folgenden Stellen genannt werden: auf der letzten Seite des Prospekts und/oder Programms der CME-Bildungsmaßnahme (Präsenzveranstaltungen und Fernstudium) und auch auf der ersten oder letzten Seite der ständigen Unterlagen des Fernstudiums.

Auf Anfrage der Akkreditierungsstelle müssen alle Konventionen und Verträge mit Sponsoren, die die Verpflichtungen beider Partner genau beschreiben, für jede CME-Bildungsmaßnahme zur Verfügung gestellt werden.

Zusätzlich zur Offenlegung jeder finanziellen Zuwendung muss der Provider in jedem Falle dafür garantieren, dass ein spezifischer Fragebogen bezüglich Eigenbewertung der Qualität zur Verfügung steht, in dem die Teilnehmer/innen vermerken, ob sie Interessenkonflikte wahrgenommen haben. Das Ausfüllen dieses Fragebogens durch die Teilnehmer/innen ist unverzichtbare Bedingung, damit der Provider den Teilnehmer/innen, die die Lernerfolgskontrolle positiv bestanden haben, die CME-Credits zuweisen kann.

Jedes Sponsoring muss folgenden Transparenzregeln entsprechen, für die der Provider verantwortlich ist:

- formell korrekte Verträge (die der Akkreditierungsstelle zugänglich sein müssen) zwischen Provider und Sponsor
- Entlohnungen und Vergütungen der Dozent/innen/Tutor/innen, die vom Provider getätigt werden (nicht vom Sponsor) auf Basis genehmigter interner Vorschriften (die der Akkreditierungsstelle zugänglich sein müssen). Keine Zahlung/Vergütung kann an Familienangehörige der Referent/innen gehen oder an andere Personen, die nicht direkt in die CME-Tätigkeit eingebunden sind.
- Transparenz (unterschiedene formelle Erklärung) über die Finanzierungsquellen der letzten beiden Jahre von Seiten aller, die in irgendeiner Funktion in Organisation, Verwaltung und/oder Ausführung von CME-Veranstaltungen eingebunden sind.
- Der Sponsor ist nicht an der Auswahl der Teilnehmer/innen beteiligt.

8.3 Interessenskonflikte

Der Interessenskonflikt ist eine Situation, in der ein Subjekt gleichzeitig zwei verschiedene Rollen innehat und die Möglichkeit besteht, dass die eine sich mit der anderen vermischt. Diese Definition des Interessenskonfliktes gilt auch, wenn eine Vermischung nicht konkret stattfindet.

Der Provider darf nur dann die CME-Bildungsmaßnahmen akkreditieren, wenn er garantieren kann, dass die Wissensweitergabe und Bildungsaktivität objektiv ist und nicht beeinflusst wird von direkten oder indirekten Interessen, die das ausschließliche Aus- und Weiterbildungsziel aller in der Gesundheitsversorgung tätigen Berufe beeinträchtigen. Ziel muss eine immer bessere Arbeitspraxis im klinisch-technisch-pflegerischen Bereich sein, auf der Grundlage der modernsten wissenschaftlichen Kenntnisse und unter Vermeidung einer Beeinflussung durch kommerzielle Interessenskonflikte im Gesundheitsbereich.

Alle Informationen, Empfehlungen, Leitlinien und was sonst noch eine CME-Maßnahme beinhaltet, muss auf einer allgemein anerkannten wissenschaftlichen Evidenz beruhen und ausgewogen dargestellt werden. Deshalb ist es für alle, die in die CME-Tätigkeit einbezogen sind, notwendig, die Regeln zur Vermeidung des Interessenskonfliktes einzuhalten:

Organisatoren/Provider: Kein Subjekt, das pharmazeutische, homöopathische, phytotherapeutische, diethetische Produkte bzw. Geräte und Vorrichtungen produziert, verteilt, vermarktet und bewirbt, kann direkt oder indirekt CME-Bildungsmaßnahmen organisieren und ausführen. Diese Regeln gelten auch für die Partner, die vertraglich an die Provider gebunden sind. Die Mitglieder der Führungsgremien und die Verantwortlichen in den Bereichen Wissenschaft, Verwaltung und Informatik der Provider dürfen weder Interessen noch Aufgaben in Betrieben haben, die kommerzielle Interessen im Gesundheitsbereich haben. Zu diesem Zweck ist eine ausdrückliche Erklärung der Provider notwendig.

Die Pharmaindustrie und die Hersteller medizinischer Gerätschaften können Sponsoren eines Providers oder einer Bildungsmaßnahme sein – unter Einhaltung der Regeln und mit transparenten Verträgen.

Unter die Verantwortung der Provider fällt auch, dass folgende Bereiche frei von kommerziellen Interessen bleiben: die Bedarfserhebung der Weiterbildung, die Bestimmung der Weiterbildungsziele und –Inhalte, die Definition der didaktischen Methoden, die Ernennung der Lehrenden und Tutor/innen, die Auswahl der Teilnehmer/innen, die Bewertung der Wirksamkeit der Weiterbildung.

- Referent/innen/Moderator/innen/Ausbildner/innen

Die Transparenz der Finanzierungsquellen und der Beziehungen mit kommerziellen Interessensträgern im gesundheitlichen Bereich (explizite Erklärung bezüglich der letzten zwei Jahre) muss gegeben sein.

Spesenvergütungen und Honorare müssen vom Provider bezahlt werden. Die Überprüfung von eventuellen Interferenzen bezüglich Wissenschaftlichkeit und Ausgeglichenheit der CME-Bildungsmaßnahmen nimmt die Akkreditierungsstelle vor, mit Kontrollen vor Ort, durch die Überprüfung des Lehrmaterials ex post und die Bewertungsbögen der Teilnehmer/innen.

Der Provider muss alle Unterlagen bezüglich Sponsoring und Interessenkonflikt mindestens fünf Jahre lang aufbewahren.

9. Mindestvoraussetzungen für die Akkreditierung der CME-Provider

Die Mindeststandards eines Providers für die Akkreditierung betreffen folgende Bereiche:

- 1) Die Eigenschaften des anfragenden Subjekts
- 2) Die Organisation und die Ressourcen
- 3) Die Qualität des Weiterbildungsangebots und die ständige Qualitätsverbesserung

Damit die Gesamtbewertung eines Providers positiv ausfallen kann, müssen alle hier angegebenen Voraussetzungen mit den angegebenen Standards erfüllt werden.

9.1 Voraussetzungen, um als Provider akkreditiert zu werden

Voraussetzung	Indikator	Evidenz	Verifizierungsart
Gesellschaftsform	Name	Bescheinigung der Handelskammer, Vereins- Volontariatsregister, Register gewerkschaftlicher Verbände*, konstituierender Akt, (wenn nicht CCIAA pflichtig) oder andere gesetzlich vorgesehene gleichwertige Dokumentation	KdD
Rechtssitz	Ständiger Sitz in Italien	Bescheinigung der Handelskammer oder andere gesetzlich vorgesehene gleichwertige Dokumentation	KdD
Dienstsitz	Sitz mit den erforderlichen Voraussetzungen zur Ausübung von CME-Tätigkeiten, im Einzugsgebiet des Amtes,	Bescheinigung der Handelskammer oder andere gesetzlich vorgesehene gleichwertige Dokumentation	KdD

	bei dem um Akkreditierung angesucht wird.		
Rechtsvertreter/in	Personalien des Rechtsvertreters/der Rechtsvertreterin	Bescheinigung der Handelskammer oder andere gesetzlich vorgesehene gleichwertige Dokumentation	KdD
Verbindlichkeit in Hinblick auf ständige Weiterbildung im Gesundheitswesen, die im Statut aufscheint.	Ausdrückliche Nennung dieses Ziels in der Gründungsurkunde	Bescheinigung der Handelskammer oder andere gesetzlich vorgesehene gleichwertige Dokumentation	KdD
Erfahrung in Didaktik/Weiterbildung im Gesundheitsbereich (diese Voraussetzung ist nicht obligatorisch für die provisorische Akkreditierung neuer Provider)	Weiterbildungstätigkeit im Gesundheitsbereich und Benennung der vorrangigen Tätigkeitsbereiche der letzten drei Jahre	Kontrolle der Akkreditierungsstelle	KdL
Ökonomische und finanzielle Zuverlässigkeit		Erklärung des Rechtsvertreters/der Rechtsvertreterin	KdD
Zuverlässigkeit bezüglich der Sicherheits- Präventions- und Steuernormen (nur für private Organisationen)		Es wird auf die Einhaltung der nationalen Bestimmungen und der Bestimmungen des Landes verwiesen.	KdD

*andere ONLUS-Vereine: Landesregister

9.2 Strukturelle/organisatorische Voraussetzungen

Voraussetzung	Indikator	Evidenz	Verifizierungsart
Sitz/Struktur/Ausstattung (Eigentum oder per Vertrag)	Vorhandensein von: Sitz, Struktur und Einrichtung/Ausstattung, die für Verwaltung und Ablauf der CME-Tätigkeit in Südtirol notwendig sind.	Im Internetportal ECMBZ abzugebende Erklärung	KdL
Organisationsstruktur	Ökonomische, strukturelle und Personalressourcen, die eine stabile Organisation bilden und auf Weiterbildung ausgerichtet ist, (inklusive der Präsenz eines Verantwortlichen für die Weiterbildung)	Im Internetportal ECMBZ abzugebende Erklärung.	KdL
Register der wissenschaftlichen Verantwortlichen	Existenz eines Registers, in dem der Provider die Liste der wissenschaftlichen Verantwortlichen und deren Kompetenzbereich erstellt	Im Internetportal ECMBZ abzugebende Erklärung. Der Provider muss die wissenschaftlichen Verantwortlichen in das Internetportal ECMBZ eintragen.	KdL
Register der Projektanten	Existenz eines Registers, in	Im Internetportal ECMBZ	KdL

	dem der Provider die Liste der Projektanten und deren Kompetenzbereiche angibt.	abzugebende Erklärung. Der Provider muss die Projektanten in das Internetportal ECMBZ eintragen.	
Register der Dozent/innen	Existenz eines Registers, in dem der Provider die Liste der internen und externen Dozent/innen und deren thematische Kompetenzbereiche angibt	Im Internetportal ECMBZ abzugebende Erklärung. Die Dozent/innen müssen in das Internetportal ECMBZ eingetragen sein.	KdL
Wissenschaftliche Kompetenzen	Für jede Bildungsmaßnahme muss eine wissenschaftlich verantwortliche Person angegeben werden, die im entsprechenden Register eingetragen ist.	Die wissenschaftlichen Verantwortlichen sind in ECMBZ eingetragen.	KdL
Implementierung der Qualitätsverbesserung (ausgeschlossen Organisationen, die – ISO 9001 zertifiziert sind – EFQM- akkreditiert sind – Weiterbildungsorganisationen im Sinn der anwendbaren Normen sind	Es gibt einen Ablauf und eine verantwortliche Person für die Bewertung, ob die angestrebten Ziele erreicht wurden und ob Kriterien und Indikationen für Prozess und Ergebnis existieren.	Dokumentation zu den Bedarfserhebungen, der Bewertung der Ergebnisse, und der Qualitätsimplementierung. Nominierungsakt und Curriculum der Verantwortlichen (auch extern)	KdL KdD KvO

9.3 Anforderungen an das Weiterbildungsangebot

Voraussetzung	Indikator	Evidenz	Verifizierung sart
Erhebung und Analyse des Bedarfs aufgrund spezifischer Indikatoren, die mit Eigenschaften und Zielsetzungen des Providers kohärent sind.	Vorhandensein von Abläufen zur Bedarfserhebung der Weiterbildung für die jeweilige Zielgruppe	Benennung der Indikatoren und der Abläufe zur Erhebung und Analyse des Bedarfs,	KdD
Planung	Vorhandensein eines Weiterbildungsplans, der vorsieht: die Bewertungen aus der Bedarfsanalyse und die daraus folgende Definition der Weiterbildungsstrategien und –Ziele, bezogen auf	Dokumentation der aktuellen Planung Benutzung des Landesinformationssystems	KdD

	spezifische Themenbereiche, Organisationsbereiche und die zur Verfügung stehenden finanziellen Ressourcen.		
Programmierung und Projektierung	Vorhandensein eines Weiterbildungsprogramms, das aus einzelnen Projekten zusammengesetzt ist, die wiederum beschrieben werden müssen: detailliert angegeben werden müssen: - Lernziele - Zielgruppen - Inhalte - Didaktische Methoden - Beurteilungskriterien - Wissensch. verantw Person	Benutzung des Landesinformationssystems	KdL
Ausführung	Vorhandensein von dokumentierten Abläufen, um zu garantieren: einen effizienten Ablauf der CME-Tätigkeit, angemessen kontrolliert über objektive Methoden und Instrumente bezogen auf: Erkundung der Eingangskompetenzen, Dokumentation der Anwesenheiten, Erreichen des Lernziels, Überprüfung der Qualität/Zielsetzung des Weiterbildungsprojekts und Bewertung der Teilnehmer/innen (der wahrgenommenen Qualität)	Benutzung des Landesinformationssystems	KdL
Bewertung	Vorhandensein eines Systems, das - Anwesenheiten erhebt; - Bewertungsbögen über Zufriedenheit und Qualität von Seiten der Teilnehmer/innen erhebt - Den Lernerfolg erhebt	Benutzung des Landesinformationssystems	KdL
Zuerkennung der CME-	Ablauf für die Zuerkennung	Benutzung des	KdL

Credits	der CME-Credits und die Ausstellung der Zertifikate (wird vom Provider ausgeführt). Übertragung der Daten an die Akkreditierungsstelle und an die COGEAPS	Landesinformationssystem	
Sponsor und Schirmherrschaft	Wo schon bekannt, müssen im Weiterbildungsplan Schirmherrschaften und Sponsoren genannt werden. In jedem Falle aber müssen sie in der Dokumentation der definitiven Programme jeder CME-Veranstaltung aufscheinen.	Dokumentation bezüglich Verträge/Konventionen mit Sponsoren. Diese Verträge müssen die Verpflichtungen der Vertragspartner offenlegen und vom Rechtsvertreter unterschrieben sein. <u>Diese Informationen scheinen im Landesinformationssystem auf.</u>	KdL
Jährlicher Tätigkeitsbericht	Erstellung eines jährlichen Weiterbildungsberichts mit Angabe der geplanten und durchgeführten Weiterbildungsveranstaltungen.	Benutzung des Landesinformationssystems	KdL

9.4 Landesverzeichnis der akkreditierten wissenschaftlichen Verantwortlichen

Die Akkreditierungsstelle sieht ein Register der wissenschaftlichen verantwortlichen Personen der Autonomen Provinz Bozen vor. Der CME-Provider muss die Person, die für die wissenschaftliche Leitung zuständig ist, für jede Weiterbildungsveranstaltung aus diesem Register wählen oder eine neue Person dort eintragen. Die Akkreditierungsstelle kann deren Charakteristiken bewerten und eventuell die Streichung aus dem Register unanfechtbar tätigen. Die wissenschaftlich verantwortliche Person muss über spezifische wissenschaftlich/professionelle Kompetenzen verfügen. Jeder Weiterbildungsmaßnahme müssen ein oder mehrere wissenschaftlich verantwortliche Personen zugeteilt sein (z.B. im Fall multidisziplinärer Themen)

10 CME-Landesinformationssystem (ECMBZ)

Um die Bedingungen des Abkommens zwischen Staat, Regionen und autonomen Provinzen einheitlich und mit so geringem Aufwand wie möglich zu erfüllen, hat die Südtiroler Landesverwaltung ein Informationssystem zur Verfügung gestellt, das ermöglicht:

- die Akkreditierung der Provider
- die Akkreditierung von Weiterbildungsmaßnahmen
- den Ausdruck der Bescheinigungen

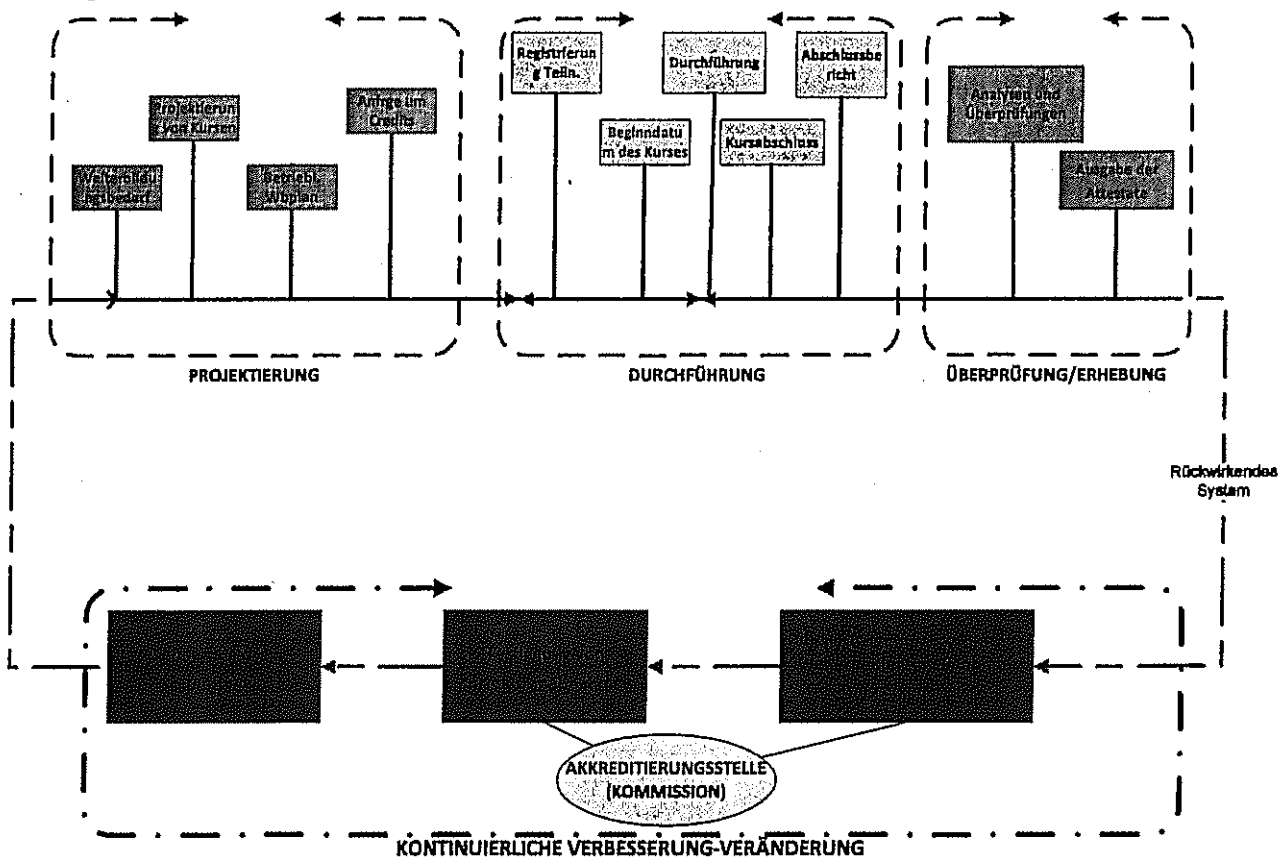
-die Überprüfung und die Übertragung der CME-Credits an das Zentralsystem COGEAPS

Mentoring vonseiten der CME-Landesbeobachtungsstelle in Übereinstimmung mit den Standards, die von der Akkreditierungsstelle definiert wurden.

Das Landesinformationssystem (ECMBZ) wurde so gestaltet, dass alle Elemente der Kontrolle und der Erhebung automatisch und leicht zugänglich sind.

Akkreditierungen können nur über die Benutzung des Landesinformationssystems (ECMBZ) vorgenommen werden.

Abbildung 2



Das Akkreditierungssystem ist auf der CME-Homepage www.ecmbz.it veröffentlicht.

10.1 Akkreditierungsansuchen des Providers

Das Ansuchen des Providers um Akkreditierung erfolgt ausschließlich über die CME-Plattform der Landesverwaltung (www.ecmbz.it). Um den Akkreditierungsprozess zu starten, muss der Provider sich registrieren, indem er das vorgesehene Formular ausfüllt. Der CME-Provider muss auf Papier mit eigenem Briefkopf dieses ausgefüllte Formular (Anlage 1 und 2) ausdrucken, unterschreiben und im Original (mit beigelegten Fotokopie der Identitätskarte des Rechtsvertreters/der Rechtsvertreterin/ des/der Delegierten) an die Akkreditierungsstelle schicken.

Diese vergibt an den CME-Provider ein eigenes Passwort, mit dem der reservierte Bereich betreten werden darf.

Anhang 1: Anfrage um Akkreditierung als CME-Provider

Anhang 2: Erklärung des gesetzlichen Vertreters/der gesetzlichen Vertreterin

Anhang 1: Anfrage um Akkreditierung als CME-Provider

An die Landesverwaltung der Provinz Bozen
Abteilung Gesundheitswesen
Amt für Ausbildung des Gesundheitspersonals
Akkreditierungsstelle
Kanonikus-Michael-Gamper-Straße 1
39100 Bozen

Ansuchen um Akkreditierung als CME-Provider

Mit diesem Ansuchen beantragt unsere Weiterbildungsorganisation mit der Gesellschaftsform _____
die Akkreditierung als CME-Provider.

Im Anhang:

1. Ersatzerklärung des Notariatsaktes über das Vorhandensein der Minimalvoraussetzungen
2. Bescheinigung der Handelskammer auf einfachem Papier mit Anti-Mafia-Erklärung
3. Vorstellung der ansuchenden Organisation mit Beleg der didaktisch/weiterbildnerischen Tätigkeit im Gesundheitsbereich (nicht obligatorisch für die provisorische Akkreditierung neu gegründeter Provider)

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Der Rechtsvertreter/die Rechtsvertreterin

Anhang 2: Erklärung des Rechtsvertreters/der Rechtsvertreterin

Erklärung des Rechtsvertreters/der Rechtsvertreterin

Der/die Unterfertigte _____ geb. in _____ (Provinz. _____)
am _____
Mehrwertssteuernummer _____
Wohnhaft in _____ (Provinz. _____) Straße
_____, Nr. _____,
In Funktion der gesetzlichen Vertretung von _____
Mit Rechtssitz in _____

Mit Bezug auf das Ansuchen um Akkreditierung als CME-Provider (in Bezug auf die Vereinbarung der Staat-Regionen-Autonome Provinzen-Konferenz, Akte 192, vom 5. November 2009 betreffend "das neue System der ständigen medizinischen Weiterbildung – Akkreditierung der CME-Provider, Fernstudium, Weiterbildungsziele, Bewertung der Qualität des gesundheitlichen Weiterbildungssystems, Weiterbildung im Ausland, Freiberufler/innen", laut "Anwendungsvorschriften der objektiven Kriterien nach der Vereinbarung der Staat-Regionen-Autonome Provinzen-Konferenz vom 5. November 2009 und der Akkreditierungen", genehmigt von der nationalen Kommission für die ständige Weiterbildung am 13. Januar 2010;

laut der Festlegung der nationalen Kommission für die ständige Weiterbildung am 13.01.2010 betreffend die Verstöße gegen Regeln, Vereinbarung der Staat-Regionen-Autonome Provinzen-Konferenz, und die Anwendung der jeweiligen Maßnahmen;

In Kenntnis, dass die im Akkreditierungsansuchen beschriebenen Daten eine formale Selbsterklärung über das Vorhandensein der Voraussetzungen und das Einverständnis mit den Regeln des CME-Landesinformationssystems darstellen, inklusive aller Gesetzesnormen,

In Kenntnis der vorgesehenen Sanktionen (Art.76, Einheitstext, D.P.R. 28/12/2000 n. 445) und des Verfalls der Zuwendungen vorgesehen vom Art. 75 des Einheitstextes im Falle von Falscherklärungen, unter eigener Verantwortung;

In Kenntnis, dass bei fehlenden Registern oder dem Nichteinhalten der vorgeschriebenen Prozeduren des CME-Landesinformationssystems ein Widerruf der Akkreditierung vorgesehen ist;

Erklärt

- Dass die Organisation/Firma/Verein _____ ihren Rechtssitz in Italien hat und ihren Dienstsitz in der Autonomen Provinz Bozen - Südtirol hat (wenn Rechts- und Dienstsitz zusammenfallen, muss der Rechtssitz in der Autonomen Provinz Bozen – Südtirol sein);
- Dass die Organisation/Firma/Verein im Besitz einer Betriebsurkunde/Statuts ist (nur Private);
- Dass im rechtsbegründenden Verwaltungsakt die Verpflichtung im Bereich der ständigen Weiterbildung im Gesundheitsbereich besteht, wenn auch nicht ausschließlich (für private Provider),
- Dass das vorbereitete Dokument auf Briefpapier mit Firmenlogo und –Adresse, unterschrieben vom gesetzlichen Vertreter/der gesetzlichen Vertreterin mit der Erklärung, dass die an der Tätigkeit als CME-Provider (und Angehörige ersten Grades) keine kommerziellen Interessen im Gesundheitsbereich haben, archiviert und aufbewahrt wird.

- Erfahrungen im didaktisch/weiterbildnerischen Bereich des Gesundheitswesens zu haben und in den Jahren 2008 bis 2010 _____ CME-akkreditierte Bildungsmaßnahmen in den Bereichen _____ veranstaltet zu haben; (gilt nicht für neue Provider)
- Im Besitz der Dokumentation zu sein, welche die Projektierung, Planung, Realisierung und Überwachung bzw. Beobachtung der Weiterbildungsaktivitäten im gesundheitlichen Bereich dokumentiert (dieses Kriterium ist nicht obligatorisch für die provisorische Akkreditierung neuer Provider)
- Wirtschaftlich/ökonomische Vertrauenswürdigkeit (nur für private Anbieter: Bilanzen und Dokumente bezüglich Wirtschaftlichkeit der Ziele im Zusammenhang mit der Anzahl der Nutznießer und der geplanten ECM Veranstaltung)
- Das Vorhandensein eines/r formell bestimmten Verantwortlichen des Verfahrens
- keine laufenden Konkursverfahren bzw. Maßnahmen, die einen Konkurs betreffen, zu haben
- Vertrauenswürdigkeit bezüglich Sicherheits-, Präventions- und Steuerbestimmung zu haben (nur für private Anbieter: Anti-Mafia Erklärung, Erklärung bezüglich Prävention und Arbeitsunfall (Strukturen und Einrichtungsgegenstände), Dokumentation bezüglich Vorsorge und Fürsorgebeiträge, Dokumentation bezüglich steuerrechtlicher Verpflichtungen);
- Folgende Methodologie anzuwenden _____;
- Erklärungen des Rechtsvertreters/der Rechtsvertreterin aufzubewahren und zu archivieren, welche die fachspezifischen Bereiche und Typologien beinhalten derer er sich bedienen möchte
- Im Besitz von Eigentums oder Mietverträgen oder ähnlichen Verträgen zu sein, in welchen der Zeitraum und die Zweckbestimmung der Verwendung der Strukturen und Einrichtungsgegenstände angegeben sind, die notwendig sind um Verwaltungs- und Weiterbildungsaktivitäten (Lehrzimmer, Sekretariatsdienst, Druckdienst, Internetverbindung usw.) im zuständigen Territorium auszuüben, im Einklang mit den vorgegebenen Weiterbildungsplänen
- Im Besitz von weiterer Dokumentation zu sein, welche die Ausgaben Zweckbindung und den Ankauf von geeigneten Strukturen laut Weiterbildungsplan dokumentiert
- Personalressourcen sowie wirtschaftliche und strukturelle Ressourcen zu besitzen, welche für eine stabile Organisation stehen und beschreibende Dokumentation mit Organigramm zu besitzen (Gründungsakt, Ernennungsakt, Verantwortliche/n für Weiterbildung mit Curriculum Vitae, für die Sanitätsbetriebe und öffentlichen Einrichtungen nur die Charakteristiken der zuständigen Weiterbildungsabteilung)
- Für jedes Veranstaltung: Vorlage eines endgültigen Programms, welches die wissenschaftlich Verantwortlichen, die Dozent/innen, die Tutor/innen und entsprechende Curricula beinhaltet
- Das Vorhandensein eines/r für das Verfahren Verantwortlichen sowie für die Bewertung der festgelegten Zielvorgaben anhand von Prozess- und Auswertungskriterien
- Das Vorhandensein von Verfahren, welche die Erfassung der Weiterbildungsbedürfnisse der Zielgruppen dokumentiert (für Sanitätsbetriebe und öffentliche Einrichtungen), den Dreijahresplan der Provinz als Grundlage für die Weiterbildung zu verwenden (private Anbieter)
- Für die Planung im Besitz eines Bildungsplanes zu sein welcher die geplanten Veranstaltungen, ihre Typologie, die Weiterbildungsziele, die Zielgruppen, die wissenschaftlich verantwortlichen Personen sowie das Evaluierungssystem vorsehen
- Das Vorhandensein von strukturierten und dokumentierten Verfahren, welche die Qualität des Projektes garantieren, zu besitzen
- Für die Ausführung: Das Vorhandensein von dokumentierten und von den dafür Verantwortlichen unterschriebenen Prozeduren für eine wirksame CME-Tätigkeit – kontrolliert mit objektiven Methoden und Instrumenten
- Für die Bewertung: Vorhandensein einer Dokumentation, die die Bewertungsarten angibt (Anwesenheit, Zufriedenheit, Qualität, Lernerfolgskontrolle)

- Die Aufbewahrung und Archivierung der Dokumentation bezüglich Sponsoring und Schirmherrschaften
- Die Aufbewahrung und Archivierung des jährlichen Weiterbildungs-Tätigkeitsberichtes im CME-Landesinformationssystem, sichtbar für die Akkreditierungsstelle.
- Die Einhaltung aller gesetzlichen Auflagen bezüglich Arbeitssicherheit (Einrichtung und Struktur)
- Die Einhaltung der gesetzlichen Auflagen bezüglich Sozialabgaben
- Die Einhaltung der gesetzlichen Steuerbestimmungen

verpflichtet sich

- Formell eine wissenschaftlich verantwortliche Person zu ernennen und nachfolgende Änderungen über das CME-Landesinformationssystem mitzuteilen
- Die effektive Teilnahme der Teilnehmer/innen (in der Gesundheitsversorgung Tätige) an den Weiterbildungsmaßnahmen zu verifizieren
- Die von den Teilnehmer/innen wahrgenommene Qualität in Bezug auf die vom Provider organisierte Weiterbildungsmaßnahme zu bewerten
- Zum Zweck der Zuerkennung der CME-Weiterbildungscredits den Lernerfolg der Teilnehmer/innen am Ende der Veranstaltung zu bewerten, mit Mitteln und Methoden, die kohärent mit den erklärten Zielen sind und für die verschiedenen Programme vergleichbar sind, um so Standards zur Verfügung stellen zu können
- Die Bescheinigungen über die Weiterbildungscredits den Teilnehmer/innen auszustellen und diese zuzustellen
- Das CME-Landesinformationssystem zu benutzen und die Wahrhaftigkeit der von ihm und dem autorisierten Personal eingetragenen Daten zu garantieren einschließlich aller notwendigen Informationen für die Akkreditierung des Providers und der Weiterbildungsveranstaltungen
- Die Dokumentation bezüglich Bewertung und Bescheinigung der CME-Credits fünf Jahre lang aufzubewahren
- Beiträge bezüglich Spesen der Akkreditierungsstelle für die Überprüfung zu leisten
- Die gesamte Dokumentation zugänglich zu halten und Bereitschaft zur Zusammenarbeit bei Treffen und eventuellen Kontrolltätigkeiten zu zeigen
- Auch zusätzliche Daten mitzuteilen, die von der Akkreditierungsstelle angefragt werden, etwa bei einer Revision der Akkreditierungskriterien
- -Der Akkreditierungsstelle alle Änderungen des Namens, des juristischen Status, des Status, einschließlich der Konsortiumbildung mitzuteilen;
- Dafür zu garantieren, dass die CME-Bildungstätigkeit frei von kommerziellen Interessen im gesundheitlichen Bereich verläuft; im Besonderen dafür zu garantieren, dass keine Beeinflussung von Seiten der Pharmaindustrie, und den Herstellern sanitärer Gerätschaften auf die Organisation und Inhalte und/oder Verwaltung der CME-Tätigkeit stattfindet;
- -Die ökonomisch-finanzielle Vertretbarkeit der programmierten Bildungstätigkeit zu garantieren.

Der/die Rechtsvertreter/in

Ort, Datum, _____

Diesem Dokument muss eine Kopie der Identitätskarte des/der Rechtsvertreter/in beigelegt werden

ALLEGATO B

CRITERI DI ACCREDITAMENTO DEI PROVIDER ECM DELLA PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO

SOMMARIO

1. SCOPO E CAMPO DI APPLICAZIONE.....	3
2. ACCREDITAMENTO DEI PROVIDER ECM.....	3
3. ENTE ACCREDITANTE.....	5
4. PROVIDER ECM ACCREDITATO.....	5
5. I CREDITI ECM.....	6
6. OBIETTIVI FORMATIVI NAZIONALI E PROVINCIALI	6
7. IL PROCESSO DI ACCREDITAMENTO.....	7
8. PUBBLICITA', SPONSORIZZAZIONI E CONFLITTO DI INTERESSI	13
8.1. PUBBLICITA'	13
8.2. SPONSORIZZAZIONE	14
8.3. CONFLITTO DI INTERESSI	15
9. REQUISITI MINIMI PER L'ACCREDITAMENTO DEI PROVIDER ECM	17
9.1. REQUISITI DEL SOGGETTO RICHIEDENTE (PRIVATO O CONVENZIONATO).....	17
9.2. REQUISITI DELLA STRUTTURA/ORGANIZZAZIONE	18
9.3. REQUISITI DELLA OFFERTA FORMATIVA (TUTTI I SOGGETTI OVE APPLICABILE)	20
9.4. REGISTRO PROVINCIALE DEI RESPONSABILI SCIENTIFICI ACCREDITATI.....	22
10. SISTEMA INFORMATICO ECM DELLA PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO (ECMBZ).....	23
10.1. RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO DEL PROVIDER.....	24

Allegato 1: Richiesta accreditamento Provider ECM

Allegato 2: Dichiarazione del legale rappresentante

PREMESSA

Con il recente documento tra il Governo e le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano del 5 novembre 2009 è stato approvato il nuovo sistema di formazione continua in medicina – Accredimento dei Provider ECM, formazione a distanza, obiettivi formativi, valutazione della qualità del sistema formativo sanitario, attività formative realizzate all'estero, liberi professionisti. Nel testo dell'accordo si ribadisce che è oggi indispensabile far progredire il sistema ECM italiano per migliorarne la fruibilità e per meglio garantire la qualità e l'efficacia della formazione.

Un passaggio fondamentale al riguardo è l'accreditamento dei "Provider" (organizzatori e produttori di formazione ECM) e la conseguente assegnazione diretta, da parte degli stessi, dei crediti formativi.

I Provider ECM ACCREDITATI, pertanto, saranno autorizzati ad attribuire crediti direttamente alle loro attività didattico/formative. La diversità delle possibili attività ECM e la molteplicità dei soggetti interessati richiede un quadro di riferimento unico per l'attribuzione dei crediti, armonico e condiviso in modo da offrire reciproche garanzie di trasparenza e di affidabilità.

1. SCOPO E CAMPO DI APPLICAZIONE

Il presente documento definisce i requisiti per l'accreditamento dei Provider nella Provincia Autonoma di Bolzano in conformità all'Accordo Stato-Regioni del 5 novembre 2009. Tali requisiti riguardano in particolare le caratteristiche del Provider, la sua organizzazione, il suo rigore qualitativo nella offerta formativa proposta e l'indipendenza da interessi commerciali.

Il documento sarà sottoposto a periodica revisione almeno biennale dalla Commissione Provinciale ECM, sulla base delle esperienze derivanti dalla sua applicazione, ai fini di un miglioramento continuo del sistema ECM e della sua affidabilità tecnico professionale (efficacia e qualità) e trasparenza gestionale (equità) presso i professionisti, le istituzioni sanitarie e i cittadini.

2. ACCREDITAMENTO DEI PROVIDER ECM

L'accreditamento di un Provider ECM è il riconoscimento da parte di un'istituzione pubblica che un soggetto è attivo e qualificato nel campo della formazione continua in sanità e che pertanto è abilitato a realizzare attività formative riconosciute idonee per l'ECM individuando ed attribuendo direttamente i crediti ai partecipanti in conformità ai criteri di attribuzione dei crediti definiti dall'Ente Accreditante.

L'accreditamento si basa su un sistema di requisiti minimi considerati indispensabili per lo svolgimento di attività formative per l'ECM e viene rilasciato da un solo Ente Accreditante a seguito della verifica del possesso di tutti i requisiti minimi previsti secondo standard definiti.

I Provider "soggetti organizzatori e produttori di formazione ECM" che operano nel territorio della Provincia Autonoma di Bolzano possono richiedere l'accreditamento quali Provider ECM all'Ente Accreditante (Provincia Autonoma di Bolzano).

Inoltre nei seguenti casi specifici si recepisce quanto stabilito dall'ultimo accordo Stato-Regioni:

1. L'Azienda Sanitaria e gli altri soggetti erogatori di prestazioni sanitarie e socio-sanitarie pubblici o privati ed eventuali enti di formazione a partecipazione pubblica provinciale:
 - sottopongono l'accreditamento alla Provincia Autonoma di Bolzano a condizione che la formazione a distanza abbia i requisiti di tracciabilità qualora svolgano **formazione a distanza (FAD)** con accesso limitato ai propri dipendenti e agli operatori sanitari della Provincia Autonoma di Bolzano con la completa esclusione dei professionisti che non operano sul territorio dell'Ente Accreditante di riferimento;
 - sottopongono la richiesta di accreditamento dell'evento formativo alla Commissione Nazionale per la formazione continua qualora svolgano **formazione a distanza (FAD)** con accesso libero a tutti i professionisti indipendentemente dalla loro sede operativa.
2. Le Università, gli IRCCS, gli I.I.ZZ.SS, gli Ordini, i Collegi nonché le rispettive Federazioni nazionali, le Associazioni professionali e gli enti di diritto pubblico di rilevanza nazionale o sovra regionale, sottopongono la richiesta di accreditamento alla Commissione Nazionale per la formazione continua. E' fatta salva la possibilità di accreditarsi al sistema della Provincia Autonoma di Bolzano, se presso di essa hanno sede operativa, secondo le medesime ipotesi e tipologie dei soggetti sopra elencati".
3. Le società scientifiche, nonché le agenzie formative, gli enti di formazione, le fondazioni, gli altri enti pubblici e i soggetti privati quali soggetti non erogatori di prestazioni sanitarie:
 - sottopongono la richiesta di accreditamento alla Commissione Nazionale per la Formazione Continua qualora il Piano formativo si realizzi in più Regioni o Province Autonome o per formazione a distanza rivolta ai professionisti indipendentemente dalla loro sede operativa
 - sottopongono la richiesta di accreditamento in qualità di Provider alla Provincia Autonoma di Bolzano, qualora intendano erogare attività formative **residenziali o in formazione a distanza** – quest'ultima con requisiti di tracciabilità - rivolte esclusivamente agli operatori sanitari della Provincia Autonoma Di Bolzano.

I crediti formativi attestati ai professionisti della Sanità da un Provider accreditato a livello nazionale o regionale, hanno valore nazionale.

3. ENTE ACCREDITANTE

L'Ente Accreditante è la **Provincia Autonoma di Bolzano**.

L'Ente Accreditante ha la responsabilità del controllo dei Provider che ha accreditato.

L'Ente Accreditante che riscontri violazioni può disporre sanzioni al Provider, a partire da un'ammonizione fino alla revoca in via temporanea o definitiva dell'accreditamento.

L'Ente Accreditante produce un rapporto annuale sulle attività ECM, che include i risultati delle verifiche effettuate.

L'Ente Accreditante gestisce l'anagrafe dei crediti del personale sanitario della Provincia Autonoma di Bolzano e trasferisce al Co.Ge.A.P.S., quale organismo nazionale deputato alla gestione delle anagrafiche nazionali e territoriali, dei crediti ECM attribuiti ai professionisti, che fanno capo agli Ordini, Collegi nonché rispettive federazioni nazionali e associazioni professionali, i relativi fabbisogni informativi, consentendo a queste le relative funzioni di certificazione delle attività.

4. PROVIDER ECM ACCREDITATO

Il Provider accreditabile per l'ECM è un soggetto che

- ha configurazione giuridica e sede operativa nel territorio della Provincia Autonoma di Bolzano;
- opera regolarmente nel campo della formazione continua degli operatori sanitari;
- non ha in corso procedure fallimentari, concordato preventivo, etc.;
- possiede tutti i requisiti secondo gli standard definiti;
- svolge attività di formazione esclusivamente finalizzata al miglioramento e assistenza sanitaria e non influenzata da interessi commerciali;
- si impegna ad applicare le indicazioni contenute nel presente documento e documenti collegati;
- è in grado di organizzare e rendere fruibili eventi garantendo anche il supporto logistico, il tutoraggio, la valutazione e la verifica di apprendimento, ovvero la trasmissione dei flussi informativi richiesti;
- ha competenze nelle metodologie e nelle tecniche per la formazione degli operatori sanitari, sui contenuti delle attività formative realizzate, che devono essere garantiti dal profilo delle competenze documentate dal responsabile scientifico di ogni programma;
- è responsabile dell'integrità etica, del valore deontologico, della qualità tecnico scientifica, dei contenuti di tutte le attività educazionali che organizza e dei materiali didattici che utilizza nonché dell'indipendenza dei programmi formativi da qualsiasi influenza estranea agli interessi formativi dei professionisti;
- assegna crediti ECM ai propri prodotti formativi ed attesta l'acquisizione dei crediti ai partecipanti alle attività educative che organizza, dopo aver verificato positivamente il raggiungimento degli obiettivi formativi in termini di acquisizione di nuove conoscenze e competenze;

- si impegna a trasmettere all'Ente Accreditante ogni eventuale cambiamento di denominazione di stato giuridico e di statuto e l'eventuale perdita dei requisiti minimi di accreditamento. Dal momento della comunicazione della perdita dei requisiti minimi il Provider non potrà svolgere alcuna attività ECM;
- è disponibile a rendere accessibile tutta la documentazione necessaria per le attività di verifica ed a sostenere, ove richiesto, le spese relative al contributo annuale, comprensivo delle spese sostenute dall'Ente Accreditante per le attività di verifica standard;
- può acquisire la disponibilità di attrezzature, locali, servizi, materiali didattici da parte di terzi con accordi, convenzioni o locazioni, formalmente sottoscritti e registrati, fermo restando i profili di tutela del conflitto di interessi e resta comunque il responsabile di tutto quanto organizzativamente coinvolto nei programmi ECM cui ha assegnato i crediti;
- si impegna ad utilizzare il sistema informatico della Provincia Autonoma di Bolzano per tutte le attività previste dal presente documento e dai documenti collegati al fine di soddisfare i requisiti di accreditamento ed i conseguenti fabbisogni informativi.

L'industria farmaceutica e quella degli strumenti e presidi medici non possono acquisire il ruolo di Provider ECM.

5. I CREDITI ECM

I crediti ECM vengono assegnati dal Provider ECM ad ogni evento formativo che realizza secondo criteri approvati dalla Commissione Provinciale ECM.

I crediti ECM vengono attestati dal Provider ai partecipanti agli eventi una volta accertato un adeguato apprendimento e sono validi su tutto il territorio nazionale.

6. OBIETTIVI FORMATIVI NAZIONALI E PROVINCIALI

Gli obiettivi formativi, nazionali e regionali/provinciali, sono lo strumento utilizzato per orientare i programmi di formazione continua rivolti agli operatori della sanità al fine di definire le adeguate priorità nell'interesse del SSN. L'individuazione e la ripartizione tra i livelli istituzionali (nazionali, regionali/provinciali, aziendali) degli obiettivi formativi costituisce una misura di riferimento e di bilanciamento delle competenze e delle responsabilità, atteso che tali obiettivi devono poi concretamente articolarsi ed armonizzarsi nel piano formativo (dossier formativo) del singolo professionista e/o di equipe, all'interno del quale assumono rilievo tre tipologie di finalità formative:

- a) finalizzati allo sviluppo delle competenze e delle conoscenze tecnico professionali individuali nel settore specifico di attività, acquisendo crediti formativi inerenti eventi specificatamente rivolti alla professione o alla disciplina di appartenenza (obiettivi formativi tecnico-professionali);

- b) finalizzati allo sviluppo delle competenze e delle conoscenze nelle attività e nelle procedure idonee a promuovere il miglioramento della qualità, efficienza, efficacia, appropriatezza e sicurezza degli specifici processi di produzione delle attività sanitarie. Questi obiettivi si rivolgono dunque ad operatori ed equipe che intervengono in un determinato segmento di produzione (obiettivi formativi di processo);
- c) finalizzati allo sviluppo delle conoscenze e competenze nelle attività e nelle procedure idonee a promuovere il miglioramento della qualità, efficienza, efficacia, appropriatezza e sicurezza dei sistemi sanitari. Questi obiettivi si rivolgono, di norma, a tutti gli operatori avendo quindi caratteristiche interprofessionali (obiettivi formativi di sistema).

Gli obiettivi formativi di rilievo nazionale vengono definiti dalla Commissione Nazionale per la Formazione Continua e sono riconducibili alle attività sanitarie e socio sanitarie collegate ai Livelli Essenziali di Assistenza (LEA).

Gli obiettivi formativi adottati dalla Provincia Autonoma di Bolzano sono definiti nel piano triennale per la formazione continua in sanità.

7. IL PROCESSO DI ACCREDITAMENTO

La richiesta iniziale di accreditamento, se accettata, permette di acquisire un Accreditamento provvisorio che dura al massimo 12 mesi, dopo i quali decade automaticamente se non è stato ottenuto l'Accreditamento Standard della durata di 12 mesi rinnovabili salvo valutazione negativa dell'Ente Accreditante.

L'Accreditamento standard si può ottenere dopo un anno dall'aver ottenuto l'accREDITamento provvisorio o come conferma di un precedente accREDITamento standard.

Il processo di accREDITamento di un Provider ECM si articola nelle seguenti fasi:

A. Domanda iniziale di accREDITamento provvisorio

I soggetti richiedenti l'accREDITamento come Provider ECM devono inviare all'Ente AccREDITante apposita domanda di accREDITamento provvisorio. La domanda deve essere corredata dalla documentazione necessaria all'attestazione del possesso dei requisiti minimi richiesti. In particolare il Provider è tenuto a fornire:

- ✓ dichiarazione sostitutiva di atto notorio del possesso dei requisiti minimi richiesti, così come prodotta dal Sistema Informatico;
- ✓ documentazione relativa all'attività formativa già svolta o presentazione della Società;
- ✓ certificato CCIAA con validità non anteriore a 3 mesi e con certificazione antimafia ove richiesto.

La domanda iniziale di accreditamento deve essere presentata attraverso il portale ECM al seguente indirizzo: www.ecmbz.it, seguendo la procedura in esso definita.

B. Attribuzione dell'accREDITamento provvisorio

L'Ente Accreditante entro 30 giorni dalla domanda di richiesta:

- verifica la sussistenza dei requisiti e l'idoneità della documentazione;
- stila una relazione con i risultati della valutazione, richiede eventuali integrazioni e, se del caso, effettua visite presso la sede dell'organizzazione richiedente;
- emette un proprio atto con il quale accredita provvisoriamente il Provider per 12 mesi;
- aggiorna l'Albo provinciale dei Provider ECM.

C. Attribuzione dell'accREDITamento standard

Nel corso dei 12 mesi dalla richiesta di accreditamento provvisorio, l'Ente Accreditante procede alla valutazione dell'attività svolta dal Provider e se positiva procede all'accREDITamento standard.

L'Ente Accreditante svolge le seguenti azioni per il rilascio dell'accREDITamento standard:

- A. verifica l'idoneità della documentazione;
- B. verifica l'attività formativa svolta dal Provider con accREDITamento provvisorio;
- C. effettua, se necessario, visite in loco per accertare la rispondenza dei requisiti;
- D. stila un verbale con i risultati della valutazione;
- E. emette un proprio atto con il quale accredita il Provider per 12 mesi rinnovabili automaticamente salvo valutazione negativa dell'Ente Accreditante;
- F. aggiorna l'Albo nazionale e provinciale dei Provider ECM.

D. Verifiche

L'Ente Accreditante svolge una costante attività di monitoraggio sull'attività formativa svolta da tutti i Provider accreditati attraverso il sistema informatico Provinciale (ECMBZ) che consente un efficace e tempestivo flusso informativo sulle attività svolte dai Provider.

Le verifiche dei Provider ECM con accreditamento standard sono eseguite sul 100% del totale dei Provider attivi. Ulteriori verifiche possono essere effettuate attraverso interventi specifici su situazioni critiche rilevate.

Modalità di verifica:

- VSC = Verifiche Sul Campo presso le sedi dei Provider, o incontri con i coordinatori;
- VD = Verifiche Documentali;
- VSI = Verifiche delle attività della struttura e della organizzazione attraverso il Sistema Informatico;
- CS = Customer satisfaction (Analisi della soddisfazione attraverso interviste a partecipanti, docenti, operatori della formazione anche a distanza).

L'attività di verifica comprende:

- la valutazione della qualità dell'offerta formativa (numero attività progettate, numero attività realizzate, n formati/n partecipanti previsti, ...);
- la valutazione delle informazioni relative alle caratteristiche dei Provider (risorse strutturali per la formazione, risorse organizzative per la formazione);
- l'analisi delle interviste sulla qualità percepita dai partecipanti e dai docenti delle attività formative realizzate.

Le verifiche sono eseguite sul 100% dei Provider attivi.

L'attività di verifica consente di definire una graduatoria dei Provider in funzione delle criticità rilevate che costituirà "l'Elenco Provider sotto Osservazione" da verificare in modo più approfondito, in loco o attraverso la convocazione dei responsabili scientifici e/o organizzativi o altri sistemi efficaci di indagine.

L'Ente Accreditante al termine della verifica redige una relazione finale emettendo eventualmente i conseguenti provvedimenti che possono includere ammonizione con indicazione delle correzioni richieste e dei termini entro cui attuarle, sospensione temporanea e revoca dell'accREDITAMENTO.

Il verbale è messo a disposizione del Provider ECM nel portale ECMBZ.

E. Sospensione dell'accreditamento

Nel caso si rilevano una o più delle seguenti violazioni:

- mancato possesso dei requisiti previsti;
- non conformità di comportamento rispetto a standard definiti;
- non conformità rispetto a quanto dichiarato.

L'Ente Accreditante può disporre le seguenti azioni:

- inviare un'ammonizione con richiesta delle correzioni da attuare o dei documenti integrativi da fornire ed i limiti di tempo entro cui provvedere;
- sospendere l'accreditamento se, entro i limiti indicati nell'ammonizione, non vengono apportate le correzioni o non vengono forniti i documenti richiesti;
- sospendere l'accreditamento se la violazione è grave.

La sospensione dell'accreditamento dura 6 mesi e se entro questo periodo non viene rilevato il superamento della violazione, l'accreditamento decade automaticamente (revoca).

Nel periodo di sospensione non sarà possibile per il Provider accreditare e svolgere nuove attività formative.

Sarà concesso portare a termine gli eventi che abbiano già avuto inizio alla data di sospensione.

F. Revoca dell'accreditamento

L'accreditamento può essere revocato:

- qualora il Provider sospeso non apporti le correzioni necessarie al superamento della violazione entro i 6 mesi;
- qualora il Provider, nei 12 mesi successivi l'accreditamento provvisorio o standard, non accrediti e non svolga alcuna attività formativa.

Il Provider a cui è stato revocato l'accreditamento deve attendere 12 mesi prima di poter chiedere nuovamente l'accreditamento provvisorio.

G. Rifiuto dell'accreditamento

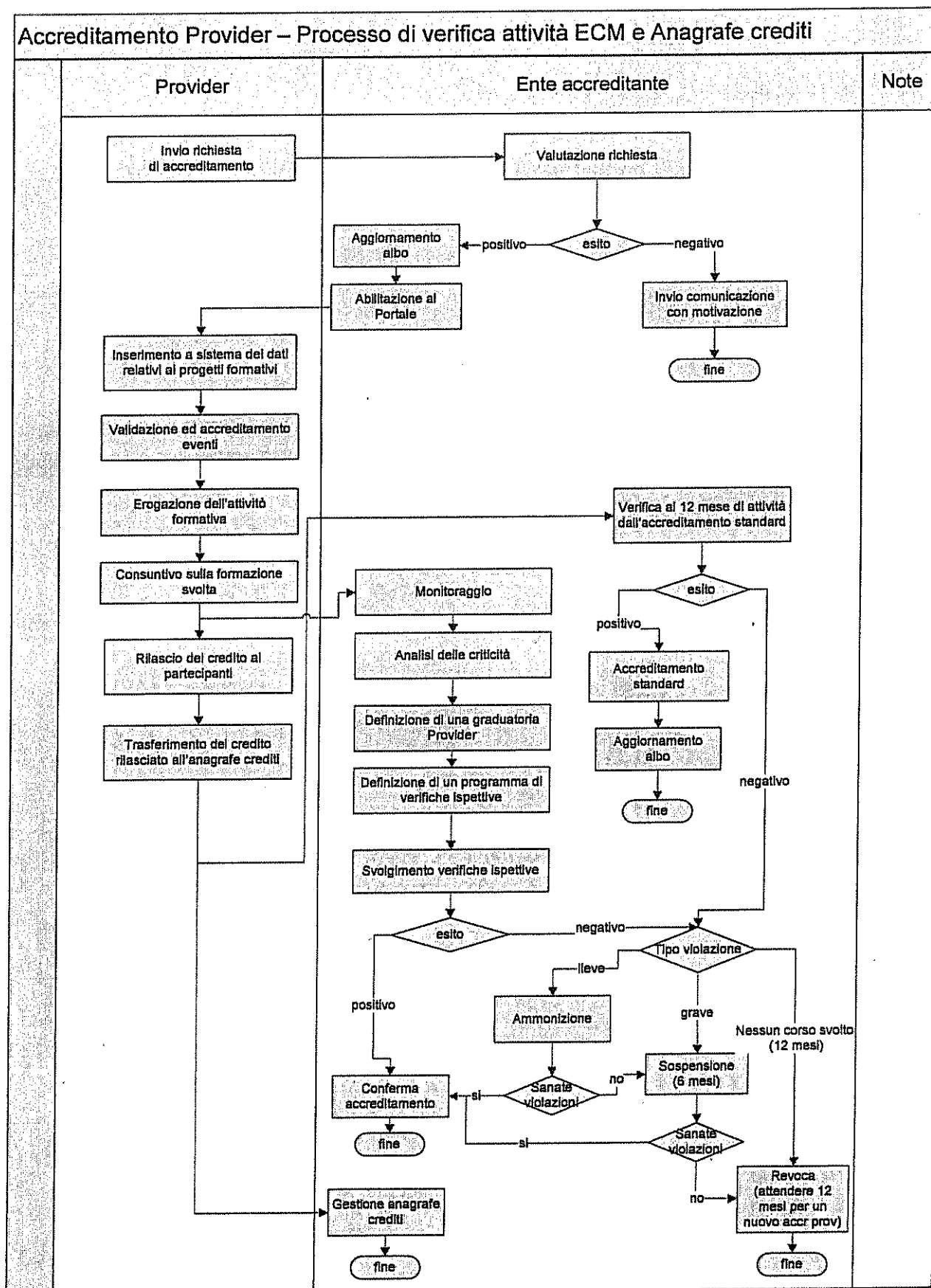
Ove la richiesta di accreditamento provvisorio non venga accolta, l'Ente Accreditante dovrà notificare al richiedente la valutazione negativa con le specifiche motivazioni.

Ove l'Ente Accreditante rilevi significativa difformità rispetto agli standard richiesti, esso potrà provvedere a:

- non consentire il passaggio dall'accreditamento provvisorio a quello standard;
- rifiutare il rinnovo annuale dell'accreditamento standard notificando al Provider la valutazione negativa con le specifiche motivazioni.

Il Provider a cui è stato rifiutato l'accreditamento standard o a cui è stato rifiutato il passaggio o il rinnovo dell'accreditamento standard dovrà attendere 12 mesi prima di presentare nuova domanda di accreditamento provvisorio.

Figura 1: Processo di verifica attività ECM e Anagrafe crediti



8. PUBBLICITA', SPONSORIZZAZIONI E CONFLITTO DI INTERESSI

Regole per la partecipazione dei Provider e degli sponsor al sistema di formazione continua

Il Provider può accreditare eventi e programmi ECM solo se in grado di garantire che l'informazione e l'attività educativa sia obiettiva e non influenzata da interessi diretti o indiretti che ne possono pregiudicare la finalità esclusiva di educazione/formazione dei professionisti basata quindi sotto il profilo scientifico sulle evidenze delle prove di efficacia ed in ogni altro campo sostenuta dalle più moderne conoscenze derivate da fonti autorevoli e terze.

Il conflitto di interesse è la condizione in cui un soggetto svolge contemporaneamente due ruoli differenti con possibilità di interferenza dell'uno sull'altro. Perché sussista la condizione di conflitto non è necessario che la possibilità dia effettivamente luogo all'interferenza.

Per l'ECM si intende evitare in particolare che:

1. chiunque possa influenzare i contenuti di un evento formativo non dichiarare, rendendo palesi, eventuali conflitti di interesse;
2. coloro che attivamente sostengono un'attività formativa e siano portatori di interessi commerciali possono orientare la formazione per le proprie finalità;
3. la partecipazione all'evento educativo sia condizionata da interessi estranei alla formazione ed all'aggiornamento.

Il Provider deve garantire che la formazione ECM sia esente da influenze di chi ha interessi commerciali nel settore della Sanità. Per questo motivo deve essere documentata la correttezza di tutte le attività che portano a programmi ECM con scopi esclusivamente formativi e di aggiornamento e la trasparenza delle attività di finanziamento e amministrative (contratti, regolamenti, dichiarazione ed attestati formali).

8.1. PUBBLICITA'

Le attività pubblicitarie sono ammesse alle seguenti condizioni:

- La pubblicità e le attività promozionali di qualsiasi genere (inclusi quindi pasti, attività sociali, altro) non devono interferire né disturbare sotto qualsiasi forma l'attività ECM.
- E' vietata la pubblicità di qualsiasi tipo per specifici prodotti di interesse sanitario (farmaci, strumenti, dispositivo medico-chirurgici, ecc) nelle sedi di attività ECM (residenziale) e nei materiali durevoli (FAD);

- E' consentito che attività di pubblicità di farmaci, strumenti e dispositivi prodotti da aziende pubbliche e private possano essere manifestate in sedi adiacenti a quelle dedicate all'ECM ma non nel materiale durevole FAD e nei depliant e programmi di attività ECM (residenziali e FAD);
- Per il materiale cartaceo (giornali, pubblicazioni, ecc) nessuna pubblicità può essere presente nelle pagine dedicate all'attività ECM e neanche nelle pagine adiacenti al programma e/o agli strumenti didattici correlati (ad esempio pagine dedicate alla valutazione). Per il materiale informatico e audio-visivo nessuna pubblicità può essere inserita (sotto forma di finestre, videate, spot promozionali, ecc) durante lo svolgimento del programma educativo. In entrambi i casi le pubblicità possono essere inserite solo all'inizio e alla fine;
- Nelle attività formative ECM (res, FAD) devono essere indicati i nomi generici (di farmaci, strumenti, presidi) e non può essere riportato alcun nome commerciale, neanche se non correlato con l'argomento trattato;
- E' consentita la pubblicità per altre attività o programmi ECM, inclusa la presentazione e descrizione di corsi, congressi, materiali durevoli, ma sempre senza interferenze con l'attività didattica.

8.2. SPONSORIZZAZIONE

Sponsor commerciale è qualsiasi soggetto privato che fornisce finanziamenti, risorse o servizi a un Provider ECM mediante un contratto a titolo oneroso, in cambio di spazi di pubblicità o attività promozionali per il nome e/o i prodotti del soggetto sponsorizzante.

L'industria farmaceutica e quella degli strumenti e presidi medici non può acquisire il ruolo di Provider FAD, ma può essere sponsor commerciale di Provider ECM a condizione che il supporto finanziario o di risorse sia dichiarato e non sia in alcun modo condizionante sulla organizzazione, i contenuti e la gestione delle attività ECM. Lo sponsor può essere indicato, in modo discreto, nell'ultima pagina di depliant e programmi di attività ECM residenziali e FAD ed anche all'inizio e/o alla fine del materiale durevole FAD. Non può essere indicato nelle diapositive né all'interno del materiale durevole FAD dedicato alla formazione.

Per ogni evento o programma ECM devono essere resi disponibili a richiesta dell'Ente Accreditante tutte le convenzioni ed i contratti di sponsorizzazione che indichino in modo esplicito le obbligazioni di entrambi i contraenti.

Oltre alla dichiarazione di ogni eventuale supporto economico, il Provider deve assicurare, in ogni caso, la presenza di specifico questionario sulla qualità percepita in cui i discenti possano indicare se hanno percepito influenza di conflitto di interessi nel materiale ECM. La compilazione di tale questionario da parte di ognuno

dei partecipanti è condizione indispensabile perché il Provider possa attestare, al discente che ha superato il test di valutazione, l'assegnazione dei crediti ECM.

L'utilizzo lecito della sponsorizzazione richiede le seguenti regole di trasparenza di cui è responsabile il Provider:

- contratti formali (e disponibili per l'Ente Accreditante) tra Provider e sponsor;
- pagamenti/rimborsi ai docenti/tutor effettuati dal Provider (non dallo sponsor) sulla base di un regolamento interno formalmente approvato (e disponibile per l'Ente Accreditante). Nessun pagamento/supporto può essere assegnato a familiari di relatori o altre persone non direttamente coinvolte nell'attività ECM;
- trasparenza (dichiarazione formale sottoscritta) delle fonti di finanziamento negli ultimi due anni da parte di tutti coloro che a qualsiasi titolo sono coinvolti nella organizzazione/gestione/erogazione di eventi ECM;
- reclutamento dei partecipanti/discenti senza interferenze dello sponsor.

Il Provider deve garantire la riservatezza degli elenchi e indirizzi dei partecipanti che non possono essere trasmessi allo sponsor o utilizzati, comunque, a fini commerciali.

Lo sponsor commerciale può essere coinvolto nella distribuzione del materiale promozionale ECM e del materiale durevole FAD.

8.3. CONFLITTO DI INTERESSI

Il conflitto di interessi è la condizione in cui un soggetto svolge contemporaneamente due ruoli differenti con possibilità di interferenza dell'uno sull'altro. Perché sussista la condizione di conflitto non è necessario che la possibilità dia effettivamente luogo all'interferenza.

Il Provider può accreditare eventi e programmi ECM solo se in grado di garantire che l'informazione e l'attività educativa sia obiettiva e non influenzata da interessi diretti o indiretti che ne possano pregiudicare la finalità esclusiva di educazione/formazione dei professionisti della Sanità, al fine di ottenere una migliore pratica clinica-tecnica-assistenziale, basata sulle più moderne conoscenze scientifiche ed evitando l'influenza di interessi commerciali nel campo della Sanità.

Tutte le informazioni, indicazioni, linee guida e quant'altro costituisce il contenuto di un programma ECM deve essere basato sull'evidenza scientifica comunemente accettata e deve essere presentato in modo equilibrato.

E' pertanto necessario osservare le regole per evitare il conflitto di interessi per tutti coloro che sono coinvolti nell'attività ECM:

- **Organizzatori/Provider**

Nessun soggetto che produca, distribuisca, commercializzi e pubblicizzi prodotti farmaceutici, omeopatici, fitoterapici, dietetici, dispositivi e strumenti medici può organizzare e gestire, direttamente o indirettamente, eventi e programmi ECM. Queste regole valgono anche per i partner legati da contratto ai Provider. I componenti degli organi direttivi ed i responsabili (scientifico, amministrativo, informatico) dei Provider non possono avere interessi o cariche in aziende con interessi commerciali nel settore della sanità. Al riguardo è necessaria esplicita dichiarazione del Provider.

L'industria dei farmaci e degli strumenti medicali può essere sponsor di un Provider o di un evento/programma ECM secondo regole e contratti trasparenti.

Sotto la responsabilità del Provider devono essere indipendenti da interessi commerciali il rilievo dei fabbisogni formativi, l'individuazione degli obiettivi formativi, l'individuazione dei contenuti formativi, la definizione delle tecniche didattiche, la nomina dei docenti/tutor, il reclutamento dei partecipanti, la valutazione degli effetti della formazione.

- **Relatori/moderatori/formatori**

E' richiesta la trasparenza delle fonti di finanziamento e dei rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario (dichiarazione esplicita dell'interessato relativa agli ultimi 2 anni). Rimborso spese e compensi devono essere pagati dal Provider.

Le verifiche di eventuali interferenze sulle scientificità ed equilibrio delle informazioni/formazioni ECM saranno ottenuti tramite le verifiche dell'Ente Accreditante in sito, le verifiche sul materiale durevole ex-post, le schede di valutazione della qualità percepita inviate dai partecipanti.

Tutta la documentazione relativa alle sponsorizzazioni ed al conflitto di interessi deve essere conservata dal Provider per almeno 5 anni.

9. REQUISITI MINIMI PER L'ACCREDITAMENTO DEI PROVIDER ECM

I requisiti che il Provider deve possedere per ottenere l'accREDITamento riguardano:

- 1) le caratteristiche del soggetto richiedente;
- 2) l'organizzazione generale e le risorse,
- 3) la qualità dell'offerta formativa e la gestione del miglioramento continuo della qualità.

Perché la valutazione complessiva possa essere considerata positiva è necessario che tutti i requisiti indicati siano soddisfatti secondo i criteri e gli standard indicati.

9.1. REQUISITI DEL SOGGETTO RICHIEDENTE (PRIVATO O CONVENZIONATO)

REQUISITO	INDICATORE	EVIDENZA	MODALITA' DI VERIFICA
Ragione Sociale	Denominazione	Certificato CCIAA, registro provinciale delle associazioni di volontariato o Atto Costitutivo per le società che non hanno obbligo di registrazione alla CCIAA o altra documentazione equivalente prevista dalla legge In alternativa iscrizione al registro delle associazioni di volontariato o Organizzazioni Sindacali *	VD
Sede legale	Sede stabile in Italia	Certificato CCIAA o altra documentazione equivalente prevista dalla legge	VD
Sede operativa	Sede con i requisiti necessari alla gestione delle attività ECM e situata nel territorio di competenza dell'Ente cui si richiede l'accREDITamento.	Certificato CCIAA o altra documentazione equivalente prevista dalla legge	VD

Legale rappresentante	Generalità complete del rappresentante legale	Certificato CCIAA o altra documentazione equivalente prevista dalla legge	VD
Impegno statutario nel campo della formazione continua (solo per enti privati)	Presenza esplicita di questa finalità nell'Oggetto Sociale, anche a titolo non esclusivo	Certificato CCIAA o altra documentazione equivalente prevista dalla legge	VD
Pregressa esperienza in attività didattico/formativa in campo sanitario (questo criterio non è obbligatorio per l'accreditamento temporaneo di Provider di nuova istituzione)	Evidenza di attività formative in campo sanitario e indicazione delle aree di attività prevalenti realizzate negli ultimi tre anni	Verifiche dell' Ente Accreditante	VSI
Affidabilità economica-finanziaria		Dichiarazione legale rappresentante	VD
Affidabilità rispetto alle norme in tema di sicurezza, prevenzione e fiscalità (solo per enti privati)		Si rinvia al rispetto della normativa nazionale e provinciale in vigore.	VD

*Nel caso di Altre organizzazioni ONLUS: registro provinciale delle Associazioni ONLUS

9.2. REQUISITI DELLA STRUTTURA/ORGANIZZAZIONE

REQUISITO	INDICATORE	EVIDENZA	MODALITA' DI VERIFICA
Sedi, strutture/attrezzature disponibili (proprio o per contratto)	Sono disponibili sedi, strutture e attrezzature necessarie allo svolgimento delle attività amministrative e di quelle formative nel territorio della Prov. Aut. di Bolzano.	Dichiarazione rilasciata nel portale dell'Ente Accreditante	VSI

Struttura organizzativa	Risorse umane, economiche e strutturali che configurano una organizzazione stabile e finalizzata alla formazione inclusa la presenza di un responsabile di struttura formativa	Dichiarazione rilasciata nel portale dell'Ente Accreditante	VSI
Registro Responsabili scientifici	Presenza di un registro in cui il Provider definisce l'elenco dei Responsabili scientifici dell'organizzazione e l'area tematica di competenza	Dichiarazione rilasciata nel portale dell'Ente Accreditante. I responsabili scientifici devono essere inseriti dal Provider nel portale del ECMBZ	VSI
Registro Progettisti	Presenza di un registro in cui il Provider definisce l'elenco dei progettisti dell'organizzazione e l'area tematica di competenza	Dichiarazione rilasciata nel portale dell'Ente Accreditante. I progettisti sono inseriti dal Provider nel portale ECMBZ	VSI
Registro Docenti	Presenza di un registro in cui il Provider definisce l'elenco dei docenti interni ed esterni all'organizzazione e l'area tematica di competenza	Dichiarazione rilasciata nel portale dell'Ente Accreditante. I docenti sono inseriti dal Provider nel portale ECMBZ	VSI
Competenze scientifiche	Ogni evento deve avere un responsabile scientifico riconosciuto appartenente al registro dei RS del Provider	I responsabili scientifici sono inseriti dal Provider nel portale ECMBZ	VSI
Implementazione miglioramento delle qualità. (ad esclusione delle Società • Certificate ISO 9001 con ente di certificazione accreditato • Accreditate EFQM	Esiste una procedura ed un responsabile per la valutazione del raggiungimento degli obiettivi predeterminati e sono individuati criteri ed identificati indicatori di processo e di esito	Documenti sulle procedure di rilevazione delle esigenze, di valutazione dei risultati e di implementazione della qualità Atto di nomina e curriculum del responsabile (anche esterno)	VSI VD VSC

• Agenzia Formativa ai sensi della normativa comunitaria applicabile			
--	--	--	--

9.3. REQUISITI DELLA OFFERTA FORMATIVA (TUTTI I SOGGETTI OVE APPLICABILE)

REQUISITO	INDICATORE	EVIDENZA	MODALITA' DI VERIFICA
Rilevazione ed analisi fabbisogni formativi sulla base di specifici indicatori coerenti con le caratteristiche e le finalità del Provider.	Esistenza di procedure finalizzate alla rilevazione dei fabbisogni formativi dell'utenza a cui è rivolta	Esplicitazione degli indicatori e procedure a portale per la rilevazione e analisi dei fabbisogni	VD
Pianificazione	Esistenza di un piano formativo che deve prevedere le valutazioni derivanti dall'analisi del fabbisogno e la conseguente definizione delle strategie e degli obiettivi formativi riferiti a specifiche aree tematiche, gruppi professionali, aree organizzative e risorse economiche dedicate	-Documentazione relativa alla pianificazione attuale. -Utilizzo SI dell'Ente Accreditante	VD
Programmazione e Progettazione	Esistenza di un programma formativo costituito dai singoli progetti rispetto ai quali occorre specificare: - obiettivi di apprendimento - destinatari - contenuti - metodologie didattiche - sistemi di verifica dell'apprendimento - responsabile/i scientifici	-Utilizzo SI dell'Ente Accreditante	VSI

Erogazione	Esistenza di procedure documentate per garantire un processo di erogazione dell'attività ECM efficace opportunamente controllato attraverso metodologie e strumenti oggettivi relativamente a: ricognizione competenze in ingresso, rilevazione presenze, raggiungimento obiettivo apprendimento, verifica sulla qualità/finalità del progetto formativo e valutazione della qualità percepita	Utilizzo SI dell'Ente Accreditante	VSI
Valutazione	Esistenza di un sistema di: - rilevazione della presenza; - rilevazione del gradimento e della qualità percepita - rilevazione apprendimento	Utilizzo SI dell'Ente Accreditante	VSI
Attribuzione crediti ECM/distribuzione	Procedure per l'attribuzione dei crediti ECM e per l'erogazione degli attestati all'utente (a carico dei Provider). Trasmissione dei dati all'Ente Accreditante ed al COGEAPS	Utilizzo SI dell'Ente Accreditante	VSI
Sponsorizzazioni e patrocini	Nel piano formativo devono essere indicati, ove già definiti, patrocini e sponsor. In ogni caso questi devono essere inclusi nella documentazione relativa al programma definitivo di ogni evento ECM.	Documentazione relativa a contratti/convenzioni di sponsorizzazione. Tali contratti devono esplicitare le obbligazioni di entrambi i contraenti ed essere firmati dal legale rappresentante. <u>Informazioni presenti nel sistema informatico provinciale</u>	VSI

Relazione attività annuale	Redazione di una relazione annuale sull'attività formativa svolta durante l'anno con l'indicazione degli eventi formativi realizzati rispetto a quelli programmati.	Utilizzo SI dell'Ente Accreditante	VSI
----------------------------	---	------------------------------------	-----

9.4. REGISTRO PROVINCIALE DEI RESPONSABILI SCIENTIFICI ACCREDITATI

L'ENTE ACCREDITANTE ha previsto un Registro Provinciale dei "Responsabili Scientifici" della Provincia Autonoma di Bolzano per ciascuna area specifica. Pertanto il Provider ECM dovrà selezionare per ciascun corso il proprio responsabile scientifico dal registro o registrare un nuovo soggetto. L'Ente Accreditante può valutare le caratteristiche dei responsabili scientifici ed a giudizio insindacabile può sospendere il responsabile scientifico dal registro. Il responsabile scientifico è associato a specifiche competenze scientifico professionali, sulla base di comprovata esperienza. Ogni progetto o evento formativo deve essere associato ad uno o più responsabili scientifici (ad esempio nel caso di tematiche multidisciplinari).

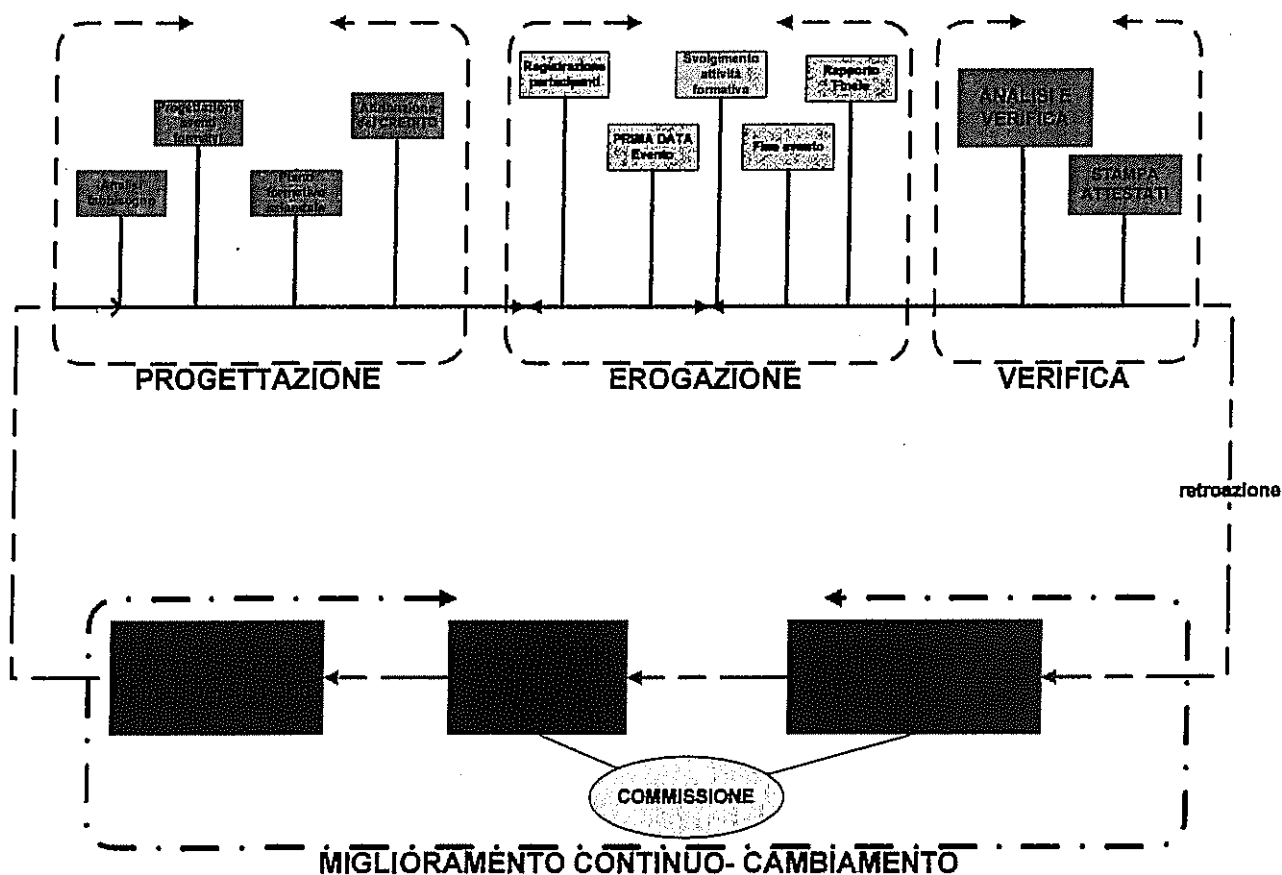
10. SISTEMA INFORMATICO ECM DELLA PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO (ECMBZ)

La Provincia Autonoma di Bolzano al fine di soddisfare alcuni dei requisiti richiesti dall'Accordo Stato-Regione in modo uniforme e senza ulteriori sforzi di raccolta dati e relazioni, ha reso disponibile un sistema informatico che consente le attività di accreditamento dei Provider, accreditamento degli eventi, rilascio attestati, monitoraggio e trasferimento dell'anagrafe dei crediti al sistema centrale COGEAPS, attività di monitoraggio a cura dell'osservatorio Provinciale ECM in conformità ai requisiti definiti dall'Ente Accreditante.

Il sistema informatico è stato progettato e realizzato in modo da fornire tutti gli elementi di verifica e monitoraggio in modo automatico e facilmente fruibile.

Il mancato utilizzo del sistema non consente di svolgere le attività di accreditamento.

Fig 2: Sistema accreditamento



Il sistema è pubblicato su rete Internet all'indirizzo www.ecmbz.it.

10.1. RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO DEL PROVIDER

La richiesta di accreditamento del Provider, avviene esclusivamente accedendo alla piattaforma provinciale ECM, sul portale www.ecmbz.it.

Per poter avviare la procedura di accreditamento il Provider ECM è tenuto a registrarsi, compilando l'apposita scheda.

Il Provider ECM dovrà stampare su carta intestata la scheda compilata a sistema (allegato 1 e 2), firmarla ed inviarla in originale (con allegata fotocopia documento di identità del legale rappresentante/delegato) all'Ente **Accreditante**, che rilascia al Provider ECM registrato apposita password di accesso all'area riservata.

Allegato 1: Richiesta accreditamento Provider ECM

PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO
Ufficio formazione del personale sanitario
Via C. Michael Gamper, 1
39100 Bolzano

AUTONOME PROVINZ BOZEN
Amt für Ausbildung des
Gesundheitspersonals
Landhaus 12, Kanonikus-Michael-Gamper-Straße
1, 39100 Bozen

OGGETTO: Richiesta di Accredimento del Provider ECM

Si richiede l'accREDITamento, quale Provider ECM, dell'operatore di formazione con *RAGIONE SOCIALE* _____

Si allegano:

- 1) Dichiarazione sostitutiva di atto notorio sul possesso dei requisiti minimi;
- 2) Certificato CCIAA in carta semplice con dichiarazione antimafia, oppure atto costitutivo nel caso il soggetto non abbia obbligo di iscrizione alla CCIAA;
- 3) Presentazione della organizzazione richiedente che riporti la pregressa esperienza in attività didattico/formativa in campo sanitario (questo criterio non è obbligatorio per l'accREDITamento temporaneo di Provider di nuova istituzione).

Distinti saluti,

Luogo, data _____

Il legale rappresentante
TIMBRO E FIRMA

Allegato 2: Dichiarazione del legale rappresentante

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Il sottoscritto _____ nato a _____ (prov. _____)
il _____

codice fiscale _____

Residente in _____ (prov. _____) Via _____, n. _____

In qualità di Legale Rappresentante della _____

con sede legale in _____

in riferimento alla richiesta di accreditamento come Provider ECM, visto l'Accordo Stato-Regioni Rep. Atti n. 192 del 5 novembre 2009 concernente "Il nuovo sistema di formazione continua in medicina – Accreditamento dei Provider ECM, formazione a distanza, obiettivi formativi, valutazione della qualità del sistema formativo sanitario, attività formative realizzate all'estero, i liberi professionisti", visto il "Regolamento Applicativo dei criteri oggettivi di cui all'Accordo Stato-Regioni del 5 novembre 2009 e per l'accreditamento", approvato dalla Commissione nazionale per la formazione continua nella seduta del 13 gennaio 2010, vista la determinazione assunta dalla Commissione nazionale per la formazione continua nella seduta del 13 gennaio 2010 concernente le violazioni del Regolamento, dell'Accordo Stato-Regioni e l'applicazione dei relativi provvedimenti;

consapevole che i dati forniti con la richiesta di accreditamento costituiscono dichiarazione formale di possesso dei requisiti ed accettazione delle norme che regolano il sistema ECM della Provincia Autonoma di Bolzano, fatte salve tutte le norme di legge vigenti in materia;

consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità;

consapevole che la mancanza di invio dei registri o il mancato rispetto delle procedure previste dal sistema di Accreditamento dei Provider ECM della Provincia Autonoma di Bolzano prevede la REVOCA dell'accreditamento;

DICHIARA

- che la società_____ha sede legale nel territorio nazionale ed operativa nella Provincia Autonoma di Bolzano (se la sede legale e la sede operativa coincidono la sede legale deve essere nella Provincia Autonoma di Bolzano);
- di essere dotato di atto aziendale/statuto (solo per gli enti privati);
- che nell'atto costitutivo è presente l'indicazione dell'impegno nel campo della formazione continua (solo per gli enti privati);
- di archiviare e conservare dichiarazione predisposta su carta intestata e firmata dal legale rappresentante che quanti interessati alle attività ECM del Provider (e loro parenti di 1° grado) non abbia interessi commerciali nell'ambito della sanità;
- di avere pregressa esperienza in attività didattico/formativa in campo sanitario ed ha già realizzato negli anni dal 2008 al 2010 n _____ iniziative accreditate ECM nelle seguenti aree_____;
- di possedere documentazione in sede che evidenzia la progettazione, pianificazione, realizzazione e monitoraggio delle attività formative in campo sanitario, (questo criterio non è obbligatorio per l'accREDITAMENTO temporaneo di Provider di nuova istituzione);
- di garantire l'affidabilità economico-finanziaria (solo per enti privati: esistenza di bilanci e documenti economici congrui agli obiettivi, alla numerosità dell'utenza ed alla tipologia ECM che si intende organizzare)
- la presenza di un responsabile amministrativo formalmente nominato;
- di non avere misure fallimentari in corso;
- di essere affidabile rispetto alle norme in tema di sicurezza prevenzione e fiscalità (solo per enti privati): documentazione anti-mafia, documentazione rispetto ad obblighi relativi per prevenzione ed infortuni (strutture e attrezzature), documentazione rispetto agli obblighi in tema di contributi previdenziali e assistenziali, documentazione rispetto agli obblighi fiscali;
- di utilizzare le seguenti metodologie _____;
- di conservare ed archiviare dichiarazione del Rappresentante Legale che indichi le discipline e le tipologie di professioni a cui intende rivolgersi;
- di possedere titoli di proprietà o contratti di locazione o di altro utilizzo in cui sia indicata la durata temporale e la destinazione d'uso per le sedi, strutture e attrezzature necessarie allo svolgimento delle attività amministrative e di quelle formative (aule, servizi di segreteria, servizi editoriali, sito web, etc) nel territorio di competenza dell'Ente Accreditante e con caratteristiche coerenti con i piani formativi proposti;
- di avere altra documentazione utile relativa alle procedure ed impegno spesa di massima per l'acquisizione di strutture didattiche idonee nelle sedi previste nel piano formativo;
- di utilizzare risorse umane, economiche e strutturali che configurano una organizzazione stabile e finalizzata alla formazione con documentazione descrittiva di organigramma, ed altra documentazione sottoscritta (atto di nomina e cv del responsabile della formazione, per le aziende sanitarie ed enti pubblici solo le caratteristiche dell'ufficio formazione);
- per ogni evento il programma definitivo che dovrà indicare il/i responsabili scientifici, i docenti, i tutor con i relativi curriculum;

- l'esistenza di una procedura e di un responsabile per la valutazione del raggiungimento degli obiettivi predeterminati con individuazione di criteri ed identificati indicatori di processo e di esito;
- l'esistenza di procedure finalizzate alla rilevazione dei bisogni formativi dell'utenza a cui è rivolta (per aziende sanitarie ed enti pubblici), dichiara di utilizzare il piano triennale della Provincia per il fabbisogno formativo (per enti privati);
- per la pianificazione, l'esistenza di un piano formativo che prevede gli eventi programmati e la loro tipologia, gli obiettivi formativi, il target di riferimento, i responsabili scientifici ed il sistema di valutazione del piano;
- per la progettazione, l'esistenza di procedure strutturate e documentate che garantiscono la qualità del progetto;
- per l'erogazione, l'esistenza di procedure documentate e sottoscritte dai responsabili delle stesse per un'attività ECM efficace, opportunamente controllata attraverso metodologie e strumenti oggettivi;
- per la valutazione, l'esistenza di documentazione che indichi le modalità di rilevazione della stessa (rilevazione della presenza, del gradimento e della qualità percepita, rilevazione dell'apprendimento);
- di conservare ed archiviare la documentazione relativa sponsorizzazioni e patrocinii,
- di conservare ed archiviare la relazione annuale sull'attività formativa svolta, visualizzabile per l'Ente Accreditante, nel sistema informatico provinciale;
- di rispettare gli obblighi di legge relativi prevenzione infortuni (strutture e attrezzature)
- di rispettare obblighi di legge in tema di contributi previdenziali e assistenziali
- di rispettare gli obblighi di legge fiscali

SI IMPEGNA

- a nominare formalmente il **Responsabile Scientifico** e a trasmettere successive variazioni attraverso il sistema informatico (ECMBZ);
- a verificare l'effettiva partecipazione degli operatori sanitari alle attività organizzate/erogate dal Provider;
- a valutare la qualità percepita dai partecipanti in relazione alle attività organizzate/erogate dal Provider;
- a valutare, ai fini dell'attribuzione dei crediti formativi, l'apprendimento dei partecipanti al termine delle attività organizzate/erogate dal Provider con strumenti coerenti con gli obiettivi dichiarati aventi caratteristiche paragonabili per i diversi programmi in modo da creare condizioni standard di valutazione;
- a rilasciare, od inviare, apposita attestazione di acquisizione crediti ai partecipanti;
- ad utilizzare il sistema informatico dell'Ente Accreditante ed a garantire la veridicità dei dati in esso immessi anche per il tramite di personale autorizzato incluse tutte le informazioni necessarie per l'accREDITAMENTO del Provider e degli eventi;
- a conservare la documentazione relativa alla valutazione e all'attribuzione dei crediti per la durata di 5 anni;

- a sostenere le spese delle verifiche - documentali e in loco - effettuate dall'Ente Accreditante;
- a rendere accessibile tutta la documentazione ed a facilitare gli incontri e le altre attività di controllo;
- a comunicare tutti gli ulteriori dati che possono essere eventualmente richiesti dall'Ente Accreditante, anche a seguito di revisione del manuale di accreditamento;
- a comunicare all'Ente Accreditante ogni eventuale cambiamento di denominazione, stato giuridico, statuto, inclusa la formazione di consorzi, etc.;
- a garantire all'Ente Accreditante che la formazione ECM sia esente da influenze di chi ha interessi commerciali nel settore della Sanità, in particolare a garantire l'assenza di condizionamento da parte dell'industria farmaceutica e quella degli strumenti e presidi medici dell'organizzazione, dei contenuti e/o della gestione delle attività ECM;
- a garantire la sostenibilità economico-finanziaria della attività formativa programmata.

In fede

Il Legale Rappresentante

Luogo, data, _____

Al presente documento deve essere allegata copia del documento di identità del legale rappresentante

